



РУП "БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ"

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

производства РУП «Белмедпрепараты»

Необходимо отслеживать информацию по безопасности лекарственных средств, т. к. появляются новые данные в ходе постмаркетинговых наблюдений. Обновление можно посмотреть на сайте Центра экспертиз и испытаний в здравоохранении: www.rceth.by

Содержание

1. ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА

Гентамицина сульфат, раствор (капли глазные) 3 мг/мл	3
Левомецетин, раствор (капли глазные) 2,5 мг/мл	6
Левофлоксацин, раствор (капли глазные) 5 мг/мл	9
Нуклеавир, мазь глазная	12
Сульфацил-Белмед, раствор (капли глазные) 200 мг/мл	14
Сульфацил-натрий, раствор (капли глазные) 300 мг/мл	17
Цинка сульфат 0,25% и борная кислота 2%, раствор (капли глазные)	20
Ципрофлоксацин, раствор (капли глазные) 3 мг/мл	23

2. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Ацетилсалициловая кислота, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций 25 мг и 50 мг	27
Дексаметазон, раствор (капли глазные) 1 мг/мл	31
Диклофенак, раствор (капли глазные) 1 мг/мл	35

3. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА В КОМБИНАЦИИ С ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ

Гентадекс, раствор (капли глазные) 1 мг/3 мг/1 мл.....	39
--	----

4. ПРОТИВОГЛАУКОМНЫЕ СРЕДСТВА И МИОТИКИ

Пилокарпина гидрохлорид, раствор (капли глазные) 10 мг/мл.....	43
Проксодолол, раствор (капли глазные) 10 мг/мл.....	47
Тимолол, капли глазные 2,5 мг/мл и 5 мг/мл	53
Тимолол-лонг, раствор (капли глазные) 5 мг/мл.....	57

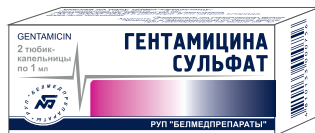
5. ДРУГИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ

Витаден, раствор (капли глазные)	61
Искусственная слеза, раствор (капли глазные).....	64
Лакэмокс, капли глазные 10 мг/1 г	66
Севитин, раствор (капли глазные/капли в нос).....	69
Тауфон, раствор (капли глазные) 40 мг/мл	72
Эмоксипин, раствор (капли глазные) 10 мг/мл.....	74

6. ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Фотолон, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 25 мг, 50 мг и 100 мг	76
--	----

Гентамицина сульфат, раствор (капли глазные) 3 мг/мл



Международное непатентованное название

Гентамицин.
Gentamicin.

Состав

На одну тубик-капельницу *активного вещества* гентамицина сульфата – 3 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Антибиотики. Гентамицин.

Код АТХ: S01AA11.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Гентамицин характеризуется широким спектром антимикробного действия. Активен в отношении большинства грамотрицательных бактерий: *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.*, индол-положительных и индол-отрицательных *Proteus spp.*, *Enterobacter spp.*, *Providencia stuartii*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Acinetobacter spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*; грамположительных кокков: *Staphylococcus spp.* (в том числе устойчивых к пенициллинам и другим антибиотикам), некоторым штаммам *Streptococcus spp.* Резистентность микроорганизмов к гентамицину развивается медленно, однако штаммы, устойчивые к неомицину и канамицину, устойчивы также и к гентамицину.

Фармакокинетика

Практически не всасывается в кровь при закапывании в конъюнктивальный мешок. Проникает во влагу передней камеры глаза, стекловидного тела и ткани роговицы, в хрусталике не обнаруживается. Максимальный уровень гентамицина наблюдается уже через 30 минут после введения, затем концентрация снижается, главным образом за счет вымывания слезной жидкостью, оставаясь на уровне терапевтической на протяжении периода продолжительностью до 6 часов.

Показания к применению

Гентамицин назначают для лечения инфекций, вызванных чувствительными к нему возбудителями. Препарат назначают при остром и хроническом конъюнктивите, язве роговицы, кератите, кератоконъюнктивите, остром и хроническом ирите, остром и хроническом блефарите, блефароконъюнктивите, дакриоцистите и других инфекционно-воспалительных заболеваниях глаз, а также для профилактики и лечения гнойных осложнений после глазных операций.

Способ применения и дозы

Капли глазные закапывают в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза 3–4 раза в сутки по 1–2 капли. Длительность лечения зависит от вида и тяжести заболевания и определяется врачом индивидуально.

Рекомендации по использованию тьюбик-капельницы: перед применением лекарственного средства снять с тьюбик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тьюбик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тьюбик-капельницы, используя его как пипетку. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по применению лекарственного средства дозы, корпус тьюбик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок.

Побочное действие

Поскольку доступны современные клинические исследования, которые могут быть использованы для определения частоты нежелательных эффектов, отсутствуют, частота всех нижеперечисленных побочных эффектов классифицируются как «частота неизвестна».

Со стороны органа зрения: местная чувствительность, нечеткость зрения, раздражение глаз, ощущение жжения, зуд в глазах, покраснение конъюнктивы, отек.

Со стороны кожи и подкожных тканей: ощущение жжения, покалывание, зуд кожи, дерматит.

Со стороны мочеполовой системы: нефротоксичность, острая почечная недостаточность. В редких случаях возможны аллергические реакции.

В случае возникновения раздражения, чувствительности или суперинфекции, применение лекарственного средства должно быть прекращено и назначено соответствующее лечение.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к гентамицину или к любому из компонентов лекарственного средства, другим аминогликозидам.

Существуют доказательства того, что гентамицин может вызвать нервно-мышечную блокаду и поэтому противопоказан при миастении и сопутствующих заболеваниях. Препарат противопоказан при перфорации барабанной перепонки, при тяжелых нарушениях функции почек, при заболеваниях слухового нерва, вестибулярного аппарата, в период беременности и грудного вскармливания (прекратить грудное вскармливание на время лечения).

Передозировка

При местном применении всасывается в незначительном количестве. Гемодиализ (более эффективен) и перитонеальный диализ будут способствовать выведению лекарственного средства из крови. Внутривенное введение солей кальция было использовано при нервно-мышечной блокаде, вызванной гентамицином.

Меры предосторожности

Следует избегать длительного использования, которое может привести к сенсибилизации кожи и появлению резистентных микроорганизмов. Может развиться перекрестная чувствительность с другими антибиотиками-аминогликозидами. При тяжелых инфекциях местное применение гентамицина необходимо дополнить применением антибиотиков системного действия. Рекомендуется осторожность при назначении лекарственного средства одновременно с системными аминогликозидами. При длительном лечении следует контролировать функцию почек и органов слуха. Капли глазные не следует использовать пациентам, носящим контактные линзы.

Применение у детей: данные по эффективности и безопасности применения лекарственного средства у детей отсутствуют.

Применение во время беременности и в период лактации. Противопоказано применение препарата во время беременности и в период лактации. На время лечения препаратом необходимо прекратить грудное вскармливание.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Следует соблюдать осторожность при вождении, управлении промышленным оборудованием или при выполнении другой опасной работы. Препарат может вызвать ухудшение зрения. Если вы испытываете затуманенное зрение, воздержитесь от опасной деятельности.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

При одновременном применении гентамицина с мощными диуретиками, такими, как этакриновая кислота и фуросемид, повышается риск ототоксичности, тогда как амфотерицин В, цисплатин, циклоспорин и цефалоспорины являются потенциальными усилителями нефротоксичности. Лекарственное средство нельзя назначать одновременно с другими лекарственными средствами, оказывающими ототоксическое или нефротоксическое действие. Нервно-мышечная блокада и паралич дыхания были зарегистрированы при назначении аминогликозидов пациентам, получившим во время наркоза миорелаксанты типа кураре. Фармацевтически несовместим с амфотерицином, цефалоспоридами, эритромицином, гепарином, пенициллинами, бикарбонатом натрия и сульфадиазином натрия.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Левомицетин, раствор (капли глазные) 2,5 мг/мл



Международное непатентованное название

Хлорамфеникол.
Chloramphenicol.

Состав

На один флакон (10 мл или 5 мл) *активного вещества* хлорамфеникола (левомицетина) – 25,0 мг или 12,5 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Антибиотики.

Код АТХ: S01AA01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Бактериостатический антибиотик широкого спектра действия, нарушает процесс синтеза белка в микробной клетке (обладая жирорастворимостью, проникает через клеточную мембрану бактерий и обратимо связывается с субъединицей 50S бактериальных рибосом, в которых задерживается перемещение аминокислот к растущим пептидным цепям, что ведет к нарушению синтеза белка). Эффективен в отношении штаммов бактерий, устойчивых к пенициллину, тетрациклину, сульфаниламидам. Активен в отношении: *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, некоторых видов *Enterobacter* и *Nisseria*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus spp.* (в т.ч. *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus hemolyticus*), *Moraxella lacunata*, риккетсий и микоплазм. Неэффективен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*.

Фармакокинетика

При инсталляции препарата в конъюнктивальный мешок создаются терапевтические концентрации в роговице, водянистой влаге глаза, радужной оболочке, стекловидном теле; в хрусталик препарат не проникает. Частично попадает в системный кровоток.

Показания к применению

Бактериальные инфекции глаза, вызванные чувствительной микрофлорой: конъюнктивит, кератит, блефарит, блефароконъюнктивит, кератоконъюнктивит.

Способ применения и режим дозирования

Препарат применяют местно в виде инстилляций в конъюнктивальный мешок по 1–2 капли 3–4 раза в день. Лечение должно продолжаться не более 5 дней, даже если состояние улучшается.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Побочное действие

Возможно развитие аллергических реакций.

Имеются отдельные сведения о развитии гипоплазии костного мозга после применения офтальмологических форм левомицетина.

Противопоказания

Гиперчувствительность к левомицетину (а также к тиамфениколу, азидамфениколу), угнетение костномозгового кроветворения, острая интермиттирующая порфирия, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, печеночная и/или почечная недостаточность, заболевания кожи (псориаз, экзема, грибковые поражения), беременность, период лактации (обязателен отказ от грудного вскармливания), ранний детский возраст (первые месяцы жизни).

С осторожностью следует применять в детском возрасте, у пациентов, получавших ранее лечение цитостатическими лекарственными средствами или лучевую терапию.

Передозировка

Случаи передозировки до настоящего момента не описаны.

Особенности применения

Длительного использования глазных капель Левомецетин следует избегать, поскольку существует вероятность развития гиперчувствительности и появления устойчивых микроорганизмов.

Пациенты должны обратиться к врачу, если возникло одно из следующих состояний: нарушение зрения; сильная боль в глазах; фотофобия; появление высыпаний на лице и голове; глаз выглядит мутным; зрачок выглядит необычным; появилось ощущение инородного тела в глазу.

Пациенты должны обязательно сообщить врачу о:

- предшествующем конъюнктивите;
- глаукоме;
- синдроме «сухого глаза»;

- хирургическом вмешательстве на глазу или лазерной терапии в течение последних 6 месяцев;
- травме глаза;
- текущем использовании других глазных капель или глазной мази;
- ношении контактных линз.

Контактные линзы нельзя носить во время курса лечения. Мягкие контактные линзы не следует одевать в течение 24 часов после завершения лечения.

Меры предосторожности

Влияние на способность к управлению автотранспортом и потенциально опасными механизмами. Глазные капли могут вызвать временную нечеткость зрения. Пациенты не должны управлять автомобилем или движущимися механизмами до восстановления зрения.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Одновременное назначение с лекарственными средствами, угнетающими кроветворение (сульфаниламиды, цитостатики), влияющими на обмен веществ в печени; с лучевой терапией увеличивает риск развития побочного действия. При одновременном применении с эритромицином, клиндамицином, линкомицином отмечается взаимное ослабление действия за счет того, что хлорамфеникол может препятствовать их связыванию с субъединицей 50S бактериальных рибосом. Снижает антибактериальный эффект пенициллинов и цефалоспоринов.

Упаковка

По 10 мл во флаконах в упаковке № 1 или № 40.

По 5 мл во флаконах в комплекте с крышками-капельницами в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Левифлоксацин, раствор (капли глазные) 5 мг/мл



Международное непатентованное название

Левифлоксацин.
Levofloxacin.

Состав

Активного вещества левифлоксацина (в виде левифлоксацина гемигидрата) – 5 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Антибактериальные препараты. Фторхинолоны.

Код АТХ: S01AX19.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Противомикробный препарат из группы фторхинолонов, левовращающий изомер офлоксацина. Обладает широким спектром антибактериального (бактерицидного) действия. Ингибирует бактериальные ДНК-гиразу и топоизомеразу IV, ферменты, отвечающие за репликацию, транскрипцию, репарацию и рекомбинацию бактериальной ДНК. Вызывает глубокие морфологические изменения в цитоплазме, клеточной стенке и мембране бактерий.

Препарат активен в отношении микроорганизмов:

– аэробные грамположительные бактерии: *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*;

– аэробные грамотрицательные бактерии: *Acinetobacter iwoffii*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*);

– внутриклеточные паразиты: *Chlamydia trachomatis*.

Фармакокинетика

После инстиляции в глаз левифлоксацин хорошо сохраняется в слезной пленке. После однократного применения глазных капель концентрация левифлоксацина в слезной пленке составляет 17,0 мкг/мл и 6,6 мкг/мл через 4 и 6 часов, соответственно. С_{max} левифлоксацина, равная 2,25 нг/мл, наблюдается на 4-е сутки после 2-х суточного применения каждые 2 часа (8 раз в сутки). При длительном применении в виде глазных капель концентрация левифлоксацина в плазме крови составляет 0,94 нг/мл и 2,15 нг/мл на 1-е и 15-е сутки соответственно, что в 1000 раз ниже концентраций при приеме внутрь стандартных рекомендуемых доз.

Показания к применению

Лечение поверхностных бактериальных инфекций глаза у пациентов в возрасте от 1 года и старше.

Профилактика осложнений после хирургических и лазерных операций на глазу.

Способ применения и дозы

Препарат закапывают в конъюнктивальный мешок по 1–2 капли раствора в один или оба пораженных глаза каждые 2 часа (до 8 раз в сутки) в течение первых 2-х суток. Затем каждые 4 часа (до 4 раз в сутки) в течение 3–7 суток. Обычно длительность лечения составляет 5 суток. При одновременном использовании нескольких офтальмологических препаратов для местного применения необходимо соблюдать 15-минутный интервал между инстилляциями. Во избежание загрязнения раствора, кончиком капельницы не следует прикасаться к векам и тканям вокруг глаза. Безопасность и эффективность при лечении язвы роговицы и гонококкового конъюнктивита у новорожденных не изучены.

Изменение режима дозирования у пожилых людей не требуется.

Побочное действие

Частота побочных реакций определяется в соответствии со следующей градацией: очень частые ($\geq 1/10$), частые ($\geq 1/100$ до $< 1/10$), не частые ($\geq 1/1000$ до $< 1/100$), редкие ($\geq 1/10000$ до $< 1/1000$), очень редкие ($< 1/10000$).

Со стороны глаз:

Частые: жжение глаз, снижение остроты зрения и появление слизи в виде тяжей.

Редкие: блефарит, хемоз, конъюнктивальная сосочковая реакция, отек века, дискомфорт, зуд и боль в глазах, гиперемия конъюнктивы, сухость глаз, эритема век и фотофобия.

Со стороны иммунной системы:

Редкие: экстраокулярные аллергические реакции, включая кожную сыпь.

Очень редкие: анафилаксия.

Со стороны нервной системы:

Редкие: головная боль.

Со стороны органов дыхания:

Редкие: ринит.

Очень редкие: отек гортани.

Противопоказания

Гиперчувствительность к левофлоксацину или к другим хинолонам, к бензалкония хлориду; беременность, период лактации, детский возраст до 1 года.

Передозировка

Передозировка препаратом в виде глазных капель маловероятна.

Симптомы: раздражение тканей (жжение, покраснение, отек, резь, слезотечение).

Лечение: промыть чистой (водопроводной) водой комнатной температуры, при наличии выраженных побочных эффектов – симптоматическая терапия.

Особенности применения

Препарат нельзя вводить субконъюнквально, следует избегать прямой инстилляции в переднюю камеру глаза.

В глазных каплях в качестве консерванта содержится бензалкония хлорид. Не следует применять препарат во время ношения гидрофильных (мягких) контактных линз, так как данный консервант может поглощаться ими и вызывать раздражение глаза.

Не следует носить контактные линзы любого типа при наличии симптомов бактериального конъюнктивита.

Применение во время беременности и в период лактации. Противопоказано.

Меры предосторожности

Фторхинолоны для системного применения могут вызвать аллергические реакции (сопровожающееся нарушением сердечно-сосудистой системы, отеком гортани, глотки и лица и затруднением дыхания) даже после однократного применения. При появлении аллергической реакции на левофлоксацин следует прекратить применение глазных капель.

Длительное применение левофлоксацина в виде глазных капель может привести к росту устойчивых микроорганизмов, а также и грибов. В случае ухудшения или отсутствия улучшения клинической картины следует отменить препарат и назначить лечение другими лекарственными средствами.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Из-за возможных нарушений зрения, возникающих сразу после закапывания, следует отказаться от управления автомобилем и потенциально опасными механизмами до нормализации зрения.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Специальных исследований взаимодействия левофлоксацина в виде глазных капель не проводилось. Так как максимальная концентрация левофлоксацина в плазме после местного применения в 1000 раз меньше, чем при пероральном приеме, эффекты взаимодействия с другими лекарственными средствами маловероятны.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницу в упаковке № 2.

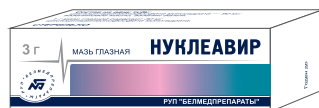
По 5 мл во флаконы вместе с крышечкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Нуклеавир,

мазь глазная



Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

Активного вещества циклоцитидинмонофосфата моногидрата – 30 мг/1 г мази.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Противовирусные препараты.

Код АТХ: S01AD.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Активным началом мази нуклеавир глазной является циклоцитидинмонофосфат (ц-ЦМФ) – синтетический аналог пуринового нуклеозида, обладающий активностью в отношении вирусов герпеса человека, включая вирус *Herpes simplex* типов 1 и 2, вирус *Varicella Zoster*. Препарат высокоэффективен в случае резистентности возбудителя к ацикловиру и фосфоноуксусной кислоте. Обладает прямым вирусингибирующим действием, обеспечивает полную блокаду вируса в патологическом очаге.

Лекарственное средство обуславливает быстрое купирование воспалительного процесса и улучшение функциональных показателей органа зрения: клинически подтверждено снижение количества инфильтратов в роговице, ускорение эпителизации изъязвлений, повышение остроты зрения. Применение глазной мази нуклеавир уменьшает боль в глазу, слезотечение, покраснение конъюнктивы, отек век. Уменьшает вероятность диссеминации и предупреждает образование новых очагов, снижает риск развития тяжелых осложнений герпетической инфекции в глазу.

Лекарственное средство эффективно в качестве моно- или в комплексной терапии при поверхностных и глубоких формах герпетического поражения глаз.

Фармакокинетика

При применении глазной мази Нуклеавир активное вещество в биологически активных концентрациях не поступает в системный кровоток. Терапевтическая концентрация в тканях глаза достигается при однократном применении.

Показания к применению

Местная терапия герпетических заболеваний глаз: герпетические кератиты, герпетических кератоконъюнктивиты, герпетические кератоувеиты, герпетические кератоиридоциклиты (с/без изъязвления).

Способ применения и режим дозирования

Закладывают в конъюнктивальную полость *при поверхностных формах герпетической инфекции* 3–5 раз в сутки, *при глубоких формах* – 4–5 раз в сутки.

Разовая доза глазной мази Нуклеавир – столбик высотой 10 мм.

Лечение препаратом продолжают до исчезновения местных проявлений заболевания.

Продолжительность курса лечения *при поверхностных формах герпетической инфекции* составляет 7–14 дней (до исчезновения местных проявлений заболевания), *при глубоких формах* – 14–21 день.

Побочное действие

Чувство жжения, зуд, кратковременное покраснение конъюнктивы, отек век, которые, как правило, исчезают после отмены препарата.

Противопоказания

Гиперчувствительность, беременность, лактация.

Клинические данные о назначении глазной мази Нуклеавир детям отсутствуют.

Передозировка

Явлений передозировки при применении глазной мази Нуклеавир не описано.

Меры предосторожности

Для реализации лечебного эффекта Нуклеавира имеет значение состояние иммунной системы организма. Пациентам со сниженным иммунитетом (при ВИЧ/СПИДе или после трансплантации костного мозга) на фоне местного применения мази нуклеавира следует назначать системное введение противовирусных средств, так же как в случае тяжелого и рецидивирующего течения герпетической инфекции.

Во время лечения не рекомендуется носить контактные линзы.

Не влияет на способность управления транспортными средствами и машинным оборудованием.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Негативных проявлений при применении глазной мази Нуклеавир на фоне терапии другими лекарственными препаратами не описано.

Лекарственное средство может применяться при лечении офтальмогерпеса в комплексе с инстилляциями человеческого лейкоцитарного интерферона, мидриатиками, сульфаниламидными препаратами, антибактериальными средствами.

Упаковка

В тубах по 3 г.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Сульфацил-Белмед, раствор (капли глазные) 200 мг/мл



Международное непатентованное название

Сульфациламид.
Sulfacetamide.

Состав

Активного вещества сульфациламида натрия (сульфацила натрия) – 200 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Противомикробные препараты. Сульфациламид.

Код АТХ: S01AB04.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Сульфацил-натрия – сульфаниламидный антимикробный препарат широкого спектра действия. Обладает бактериостатическим действием. Механизм действия связан с конкурентным антагонизмом с ПАБК и угнетением дигидроптеротсинтазы, что приводит к нарушению синтеза тетрагидрофолиевой кислоты, необходимой для синтеза пуринов и пиримидинов.

Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий (в том числе стрептококков, гонококков, кишечной палочки), а также хламидий, актиномицетов.

Фармакокинетика

При местном применении проникает в ткани и жидкости глаза. Может проникать в системный кровоток через воспаленную конъюнктиву, однако, из-за незначительного количества препарата системный эффект не определяется.

Показания к применению

В составе комплексной терапии. Инфекционно-воспалительные заболевания глаз, вызванные чувствительными к препарату бактериями: конъюнктивиты, блефариты, гнойные язвы роговицы, гонорейные заболевания глаз у взрослых и детей. Профилактика бленнореи у новорожденных. Не рекомендуется применять сульфацил натрия при вирусной или грибковой инфекции глаз. Он используется только для лечения инфекций, вызванных бактериями.

Способ применения и дозы

Местно.

Для лечения конъюнктивита у детей и взрослых, закапывают в конъюнктивальный мешок через каждый час по 1–2 капли раствора, в последующие 3–4 дня 5–6 раз в сутки.

Для лечения гонорейных и хламидийных заболеваний глаз у детей и взрослых частота инстилляций в первые дни составляет до 6–8 раз и уменьшается до 3–4 раз в день по мере улучшения состояния, длительность лечения 3–5 дней.

Для лечения гнойной язвы роговицы в составе комплексной терапии в виде инстилляций 5–6 раз в день, в течение 5–7 дней.

С целью профилактики бленнореи у новорожденных по 2 капли в каждый конъюнктивальный мешок непосредственно после рождения и по 2 капли через каждые 2 часа в течении суток; для лечения бленнореи в каждый конъюнктивальный мешок по 2 капли каждые 1–2 часа в первые сутки, затем каждые 3 часа, продолжительность лечения две недели.

При лечении гонорейных и хламидийных заболеваний глаз у взрослых в составе комплексной терапии по 1–2 капли 5–6 раз в день, в течение 4–6 недель. При положительной динамике на фоне проводимого лечения число инстилляций капель уменьшают в каждую последующую неделю.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Рекомендации по использованию тюбик-капельниц: перед применением лекарственного средства снять с тюбик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тюбик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тюбик-капельницы, используя его как пипетку. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по применению лекарственного средства дозы, корпус тюбик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок. Мойте руки перед использованием глазных капель. Не прикасайтесь капельницей или пипеткой к глазам или рукам. Отверстие пипетки и капельницы стерильно. Если она становится загрязненной, то это может вызвать инфекцию глаза. Слегка надавите на внутренний угол глаза (возле носа), после каждой капли для предотвращения вытекания жидкости через слезные протоки.

Побочное действие

В отдельных случаях возможно раздражение тканей глаза (покраснение, зуд, отек век, жжение, слезотечение), аллергические реакции.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата и сульфаниламидам в анамнезе.

Передозировка

Симптомы: при частом применении препарата возможно покраснение, зуд, отек век, значительное раздражение слизистой оболочки глаза.

В этом случае *лечение* продолжают раствором сульфацила меньшей концентрации, в случае необходимости отменяют препарат и назначают симптоматическое лечение.

Надлежащие меры безопасности при применении

Пациенты с повышенной чувствительностью к фуросемиду, тиазидным диуретикам (гидрохлортиазид), производным сульфонилмочевины (глибенкламид), ингибиторам карбоангидразы (диакарб) могут иметь повышенную чувствительность к сульфацилу.

Особые предостережения

Применение во время беременности и в период лактации. Неизвестно, какое влияние сульфацил натрия может оказывать на плод. Не рекомендуется использовать сульфацил натрия беременным без консультации врача. Неизвестно, проникает ли сульфацил натрия в грудное молоко. Не рекомендуется использовать сульфацил натрия кормящим матерям без консультации врача.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Следует соблюдать осторожность при вождении, управлении промышленным оборудованием или при выполнении другой опасной работы. Сульфацил натрия может вызвать ухудшение зрения. Если вы испытываете затуманенное зрение, воздержитесь от опасной деятельности.

Дети. Препарат применяют для лечения детей.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

При совместном применении с новокаином, дикаином, анестезином бактериостатический эффект уменьшается; дифенин, ПАСК, салицилаты усиливают токсичность сульфацила, при применении с антикоагулянтами непрямого действия повышается специфическая активность последних. Сульфацил при местном применении несовместим с солями серебра.

Упаковка

По 5 мл во флаконах в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

По 1 мл в тубик-капельницы в упаковке № 2 или № 10.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Сульфацил-натрий, раствор (капли глазные) 300 мг/мл



Международное непатентованное название

Сульфациламид.
Sulfacetamide.

Состав

Активного вещества сульфациламида натрия (сульфацила натрия) – 300 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Средства, применяемые в офтальмологии. Противомикробные средства. Сульфаниламиды.

Код АТХ: S01AB04.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Сульфацил-натрий – сульфаниламидный антимикробный препарат широко спектра действия. Обладает бактериостатическим действием. Механизм действия связан с конкурентным антагонизмом с ПАБК и угнетением дигидроптератсинтетазы, что приводит к нарушению синтеза тетрагидрофолиевой кислоты, необходимой для синтеза пуринов и пиримидинов.

Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий (в том числе кишечной палочки, стрептококков, гонококков, пневмококков), а также хламидий, актиномицетов.

Фармакокинетика

При местном применении проникает в ткани и жидкости глаза. Может проникать в системный кровоток через воспаленную конъюнктиву, однако из-за незначительного количества препарата системный эффект не определяется.

Показания к применению

В составе комплексной терапии. Инфекционно-воспалительные заболевания глаз, вызванные чувствительными к препарату бактериями: конъюнктивиты, блефариты, гнойные язвы роговицы, гонорейные заболевания глаз у взрослых. Не рекомендуется применять сульфацил натрия при вирусной или грибковой инфекции глаз. Он используется только для лечения инфекций, вызванных бактериями.

Способ применения и дозы

Местно.

Для лечения конъюнктивита у взрослых, закапывают в конъюнктивальный мешок через каждый час по 1–2 капли раствора, в последующие 3–4 дня 5–6 раз в сутки. Для лечения блефарита у взрослых частота инстилляций в первые дни составляет до 6–8 раз и уменьшается до 3–4 раз в день по мере улучшения состояния, длительность лечения 3–5 дней.

Для лечения гнойной язвы роговицы в составе комплексной терапии в виде инстилляций 5–6 раз в день, в течении 5–7 дней.

При лечении гонорейных и хламидийных заболеваний глаз у взрослых в составе комплексной терапии по 1–2 капли 5–6 раз в день, в течение 4–6 недель. При положительной динамике на фоне проводимого лечения число инстилляций капель уменьшают в каждую последующую неделю.

Лекарственную форму, содержащую 300 мг/мл активного вещества, предпочтительнее использовать у взрослых.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу. Мойте руки перед использованием глазных капель. Не прикасайтесь капельницей к глазам или рукам. Отверстие капельницы стерильно. Если она становится загрязненной, то это может вызвать инфекцию глаза. Слегка надавите на внутренний угол глаза (возле носа), после каждой капли для предотвращения вытекания жидкости через слезные протоки.

Побочное действие

В отдельных случаях возможно раздражение тканей глаза (покраснение, зуд, отек век, жжение, слезотечение), аллергические реакции.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата и сульфаниламидам в анамнезе.

Передозировка

Симптомы: при частом применении препарата возможно покраснение, зуд, отек век, значительное раздражение слизистой оболочки глаза.

В этом случае *лечение* продолжают раствором сульфацила меньшей концентрации, в случае необходимости отменяют препарат и назначают симптоматическое лечение.

Надлежащие меры безопасности при применении

Пациенты с повышенной чувствительностью к фуросемиду, тиазидным диуретикам (гидрохлортиазид), производным сульфонилмочевины (глибенкламид), ингибиторам карбоангидразы (диакарб) могут иметь повышенную чувствительность к сульфацилу.

Особые предостережения

Применение во время беременности и в период лактации. Неизвестно, какое влияние сульфацил натрия может оказывать на плод. Не рекомендуется использовать сульфацил натрия беременным без консультации врача. Неизвестно, проникает ли сульфацил натрия в грудное молоко. Не рекомендуется использовать сульфацил натрия кормящим матерям без консультации врача.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Следует соблюдать осторожность при вождении, управлении промышленным оборудованием или при выполнении другой опасной работы. Сульфацил натрия может вызвать ухудшение зрения. Если вы испытываете затуманенное зрение, воздержитесь от опасной деятельности.

Дети. Данную лекарственную форму не применяют у детей.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

При совместном применении с новокаином, дикаином, анестезином бактериостатический эффект уменьшается; дифенин, ПАСК, салицилаты усиливают токсичность сульфацила, при применении с антикоагулянтами непрямого действия повышается специфическая активность последних. Сульфацил при местном применении несовместим с солями серебра.

Упаковка

По 5 мл во флаконах вместе с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Цинка сульфат 2,5 мг/мл и борная кислота 20 мг/мл, раствор (капли глазные)



Международное непатентованное название

Нет.

Состав

В одной тюбик-капельнице содержится: цинка сульфата гептагидрата – 2,5 мг, борной кислоты – 20 мг; вода для инъекций.

Фармакотерапевтическая группа

Средства, применяемые в офтальмологии. Противомикробные средства.

Код АТХ: S01AX.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Комбинированное лекарственное средство. Цинка сульфат оказывает антисептическое, вяжущее, подсушивающее и местное противовоспалительное действие. Борная кислота – антисептическое средство.

Фармакокинетика

Цинка сульфат и борная кислота при применении в виде глазных капель всасываются в микроколичествах.

В случае попадания на поврежденную кожу и слизистые оболочки борная кислота проникает в органы и ткани и может в них накапливаться. Выводится медленно, кумулирует. Выделяется с мочой.

Показания к применению

Лечение блефаритов, конъюнктивитов.

Способ применения и дозы

Конъюнктивально, по 1–2 капли в пораженный глаз, 2 раза в день.

Рекомендации по использованию тюбик-капельниц: перед применением лекарственного средства снять с тюбик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тюбик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тюбик-капельницы, используя его как пипетку. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по применению лекарственного средства дозы, корпус

тюбик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок. Во избежание инфицирования, рекомендуется избегать прикосновения канюли тюбика-капельницы к ресницам, векам и роговице. Рекомендуется как можно менее продолжительный курс лечения.

Максимальный срок применения не должен превышать 7 дней.

Безопасность применения лекарственного средства Цинка сульфат 0,25 мг/мл и борная кислота 2 мг/мл, раствор (капли глазные), у пациентов, использующих контактные линзы, не установлена в клинических исследованиях, поэтому его применение у данной категории пациентов не рекомендуется.

Побочное действие

Возможны аллергические реакции. У лиц с повышенной индивидуальной чувствительностью к компонентам лекарственного средства могут отмечаться раздражение и боль в глазах.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата, нарушения функции почек, нарушение функции печени, синдром «сухого глаза», беременность, лактация, детский возраст до 18 лет.

Передозировка

При длительном применении в дозах, существенно превышающих терапевтические, возможно *появление признаков хронической интоксикации* (тошнота, лихорадка, местный отек тканей). В этом случае применение лекарственного средства следует прекратить.

Основные симптомы отравления борной кислотой: боль в животе, диарея, тошнота, эритематозная сыпь на коже и слизистых оболочках, угнетение или стимуляция функций центральной нервной системы, гипертермия, судороги, повреждение почечных канальцев.

Меры предосторожности

Если в течение нескольких дней применения препарата клинический эффект отсутствует, следует обратиться к врачу. При ухудшении течения заболевания или при появлении новой симптоматики необходимо обратиться к врачу.

Борная кислота всасывается через желудочно-кишечный тракт, поврежденную кожу, раны и слизистые оболочки, существенно не проникает через неповрежденную кожу.

Не следует наносить препараты борной кислоты на обширные поверхности тела.

Применение у детей. Не применять у детей в возрасте до 18 лет.

Применение во время беременности и в период лактации. Применение лекарственных средств, содержащих борную кислоту, противопоказано при беременности и лактации.



Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Из-за вероятности появления раздражения в глазах при применении препарата следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и обслуживании других механизмов.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Фармацевтически несовместим с другими лекарственными средствами.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Ципрофлоксацин, раствор (капли глазные) 3 мг/мл

Международное непатентованное название

Ципрофлоксацин.
Ciprofloxacin.

Состав

Активного вещества ципрофлоксацина (в виде ципрофлоксацина гидрохлорида) – 3 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Средства, применяемые в офтальмологии. Противомикробные препараты. Ципрофлоксацин.

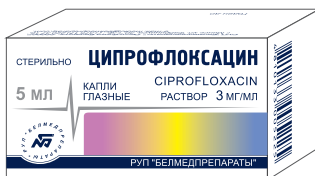
Код АТХ: S01AX13.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Противомикробный препарат, производное фторхинолона. Действует бактерицидно. Ингибирует бактериальную ДНК-гиразу (топоизомеразы II и IV, ответственные за процесс суперспирализации хромосомной ДНК вокруг ядерной РНК, что необходимо для считывания генетической информации). Нарушает синтез ДНК, рост и деление бактерий, вызывает выраженные морфологические изменения клеточной стенки, мембран и быструю гибель бактериальной клетки. Действует на грамотрицательные микроорганизмы в период покоя и деления (за счет влияния на ДНК-гиразу и способности вызывать лизис клеточной стенки). Оказывает влияние на грамположительные микроорганизмы только в период деления.

Низкая токсичность для клеток макроорганизма объясняется принципиальным отличием ДНК-гиразы у бактерий (по структуре, количеству субъединиц и функции) от ДНК-гиразы клеток человека. На фоне приема ципрофлоксацина не происходит параллельной выработки устойчивости к другим антибиотикам, не принадлежащим к группе ингибиторов гиразы (в том числе, к аминогликозидам, пенициллинам, цефалоспорином, тетрациклином). Ципрофлоксацин активен в отношении грамотрицательных аэробных бактерий – *Escherichia coli*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Citrobacter spp.*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter spp.*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Serratia marcescens*, *Hafnia alvei*, *Edwardsiella tarda*, *Providencia spp.*, *Morganella morganii*, *Vibrio spp.*, *Yersinia spp.*, *Haemophilus spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Moraxella catarrhalis*, *Aeromonas spp.*, *Pasteurella multocida*, *Plesiomonas shigelloides*, *Campylobacter jejuni*, *Neisseria spp.*; грамположительных аэробных бактерий – *Staphylococcus spp.* (*Staphylococcus aureus*,



Staphylococcus haemolyticus, Staphylococcus hominis, Staphylococcus saprophyticus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae. Препарат также активен в отношении некоторых внутриклеточных возбудителей – *Legionella pneumophila, Brucella spp., Chlamydia trachomatis, Listeria monocytogenes, Mycobacterium kansasii, Corynebacterium diphtheriae*. Чувствительность к ципрофлоксацину микроорганизма *Mycobacterium tuberculosis* варьирует. К препарату умеренно чувствительны *Streptococcus pneumoniae, Enterococcus faecalis, Mycoplasma hominis, Gardnerella spp., Mycobacterium aviumintracellulare* (для их подавления требуются высокие концентрации). К препарату устойчивы *Bacteroides fragilis, Pseudomonas cepacia, Pseudomonas maltophilia, Ureaplasma urealyticum, Clostridium difficile, Nocardia asteroides*. Препарат неактивен в отношении *Treponema pallidum*, грибов, вирусов. Большинство стафилококков, устойчивых к метициллину, резистентны и к ципрофлоксацину. Резистентность развивается медленно.

Фармакокинетика

При использовании глазных капель в рекомендуемых дозах, максимальная концентрация препарата в плазме крови составляет менее 5 нг/мл, а средняя концентрация – менее 2,5 нг/мл.

В настоящее время не установлено, проникает ли ципрофлоксацин в грудное молоко при инсталляции в глаз, однако известно, что при однократном приеме препарата внутрь в дозе 500 мг он обнаруживается в грудном молоке.

Показания к применению

- инфекционно-воспалительные заболевания глаз (острый и подострый конъюнктивит, блефарит, блефароконъюнктивит, кератит, кератоконъюнктивит, бактериальная язва роговицы, хронический дакриоцистит, мейбомит);
- инфекционные поражения глаз после травм или попадания инородных тел;
- пред- и послеоперационная профилактика инфекционных осложнений в офтальмохирургии.

Способ применения и дозы

При легкой и умеренно тяжелой инфекции закапывают по 1–2 капли препарата в конъюнктивальный мешок пораженного глаза (или обоих глаз) каждые 4 ч, при тяжелой инфекции – по 2 капли каждый час. После улучшения состояния дозу и частоту инсталляции уменьшают.

При бактериальной язве роговицы закапывают по 1 капле препарата каждые 15 минут в течение 6 ч, затем – по 1 капле каждые 30 минут в часы бодрствования в 1-е сутки; на 2-е сутки – по 1 капле каждый час в часы бодрствования; с 3 по 14 сутки – по 1 капле каждые 4 ч в часы бодрствования. Если после 14 дней терапии эпителизация не произошла, лечение можно продолжить. Максимальная продолжительность лечения 21 день.

Побочное действие

Аллергические реакции, зуд, жжение, легкая болезненность и гиперемия конъюнктивы, тошнота; редко – отек век, светобоязнь, слезотечение, ощущение инородного тела в глазах, неприятный привкус во рту сразу после закапывания, снижение остроты зрения, появление белого кристаллического преципитата у больных с язвой роговицы, кератит, кератопатия, появление пятен или инфильтрация роговицы, развитие суперинфекции, удлинение интервала QT на электрокардиограмме.

Противопоказания

Гиперчувствительность к ципрофлоксацину или к другим препаратам группы фторхинолонов, вирусные и грибковые поражения глаз, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, беременность в период лактации (кормление грудью на период лечения следует прекратить), детский возраст до 1 года (для глазных капель).

Передозировка

Данные по передозировке препарата отсутствуют.

Особенности применения

При назначении глазных капель, содержащих противомикробные средства, следует принимать во внимание возможный ринофарингеальный пассаж, который может привести к развитию и распространению бактериальной устойчивости.

Препарат можно применять только местно; его нельзя вводить субконъюнктивально или непосредственно в переднюю камеру глаза. При использовании других офтальмологических лекарственных средств интервал между их введением должен составлять не менее 5 минут.

В период лечения препаратом не рекомендуется ношение мягких контактных линз. При использовании жестких контактных линз следует снять их перед закапыванием и вновь одеть через 15–20 минут после инсталляции препарата.

Флакон необходимо закрывать после каждого использования. Не следует прикасаться кончиком пипетки к глазу.

Применение во время беременности и в период лактации. Противопоказано применение препарата во время беременности и в период лактации (кормление грудью на период лечения следует прекратить).

Меры предосторожности

Препарат следует назначать с осторожностью пациентам с атеросклерозом сосудов головного мозга, нарушением мозгового кровообращения, судорожным синдромом, с известными факторами риска удлинения интервала QT. Пациента следует информировать о том, что если после применения капель длительное время продолжается или нарастает конъюнктивальная гиперемия, следует прекратить использование препарата и обратиться к врачу.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Пациентам, у которых после применения ципрофлоксацина в виде глазных капель временно теряется четкость зрения, не рекомендуется водить машину или работать со сложным оборудованием сразу после закапывания препарата.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Активность возрастает при сочетании с бета-лактамами антибиотиками, аминогликозидами, ванкомицином, клиндамицином, метронидазолом. Препарат необходимо осторожно использовать с другими лекарственными средствами с установленным фактором риска удлинения интервала QT.

Упаковка

По 5 мл во флаконах в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Кислота ацетилсалициловая, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций 25 мг и 50 мг

Международное непатентованное название

Кислота ацетилсалициловая.
Acetylsalicylic acid.

Состав

Каждая ампула/флакон содержит *активного вещества* кислоты ацетилсалициловой – 25 мг и 50 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Средства, применяемые в офтальмологии. Нестероидные противовоспалительные средства.

Код АТХ: S01BC.

Фармакологические свойства

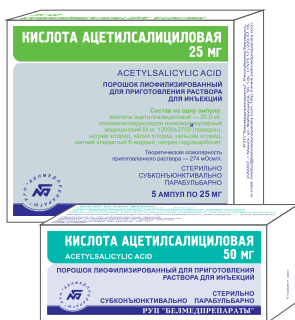
Фармакодинамика

Ацетилсалициловая кислота – нестероидное противовоспалительное средство, обладающее жаропонижающим, анальгезирующим, противовоспалительным, антиагрегационным действием, связанное с угнетением активности ЦОГ1 и ЦОГ2, регулирующих синтез простагландинов. Подавляя синтез тромбоксана А2 в тромбоцитах, уменьшает агрегацию, адгезивность тромбоцитов и тромбообразование. После парентерального применения водного раствора анальгезирующее действие выражено значительно сильнее, чем после перорального применения ацетилсалициловой кислоты. При субконъюнктивальном и парабульбарном введении оказывает выраженное локальное противовоспалительное действие, что патогенетически оправдывает применение препарата для лечения воспалительных процессов в глазу различного происхождения и локализации. Противовоспалительный эффект наиболее выражен при использовании препарата в остром периоде воспалительного процесса в глазу. Препарат снимает симптоматическое раздражение парного неповрежденного глаза.

Фармакокинетика.

Фармакокинетические параметры и биодоступность ацетилсалициловой кислоты при субконъюнктивальном и парабульбарном введении не изучены.

После внутривенного введения 500 мг ацетилсалициловой кислоты ее концентрация в плазме через 2 минуты составляет 51,2 мг/л, через 60 минут –



менее 1 мг/л. Параллельно быстрому снижению концентрации ацетилсалициловой кислоты происходит увеличение концентрации салициловой кислоты (C_{max} достигается через 60 минут). Период полувыведения ацетилсалициловой кислоты составляет 6 минут. Связь с белками плазмы – 80–90%. Проникает в большинство тканей организма.

Показания к применению

- воспалительные процессы в глазу различного происхождения и локализации: (конъюнктивиты, блефариты, блефароконъюнктивиты, мейбомии, халязионы, кератиты, склериты, кератоувеиты);
- эндогенные увеиты любой этиологии, экзогенные увеиты (посттравматические, послеоперационные, контузионные, ожоговые; хориоретиниты, невриты, в том числе ретробульбарные невриты, оптохиазмальные арахноидиты).
- профилактика пролиферативной витреоретинопатии;
- профилактика интраоперационных и послеоперационных осложнений воспалительного характера (в частности, интраоперационный миоз и макулярный отек после операции экстракции катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, реактивный синдром в лазерной микрохирургии, тромбоэмболические состояния в офтальмологии).

Способ применения и режим дозирования

К содержимому ампулы (флакона) с 25 мг или 50 мг препарата добавляют соответственно 2,5 мл или 5 мл воды для инъекций и встряхивают до полного растворения. Используют только свежеприготовленный 1% раствор ацетилсалициловой кислоты.

Субконъюнктивально или парабульбарно в дозе не более 0,5 мл 1% раствора ежедневно или через день. 1% раствор можно использовать в виде инстилляций по 1–2 капли до 3–4 раз в день.

При лечении воспалительных процессов в глазу 1% раствор применяется в виде инстилляций по 2 капли 3–4 раза в день.

При лечении эндогенных и экзогенных увеитов любой этиологии свежеприготовленный 1% раствор вводят субконъюнктивально в объеме 0,5 мл 1 раз в день до купирования воспалительного процесса. Курс лечения 3–10 дней. В зависимости от выраженности воспалительного процесса субконъюнктивальное введение можно сочетать с инстилляциями препарата по 1–2 капли 1% раствора до 5 раз в сутки. При слабовыраженных воспалительных процессах можно ограничиться только инстилляциями по 1–2 капли 1% раствора 3–4 раза в сутки.

Профилактика и лечение интраоперационных и послеоперационных осложнений 1% раствор вводят субконъюнктивально или парабульбарно в объеме 0,3–0,5 мл 1 раз в день. Курс лечения 9–10 инъекций.

Профилактика макулярного отека после операций, связанных с удалением катаракты и имплантацией искусственной интраокулярной линзы приготовленный раствор применяют в виде инстилляций 1% раствора по 1–2 капли 3–4 раза в сутки в течение 4 недель после экстракции катаракты.

Побочное действие

При местном применении лекарственного средства в рекомендуемых режимах дозирования системные побочные эффекты маловероятны.

При субконъюнктивальном введении возможно появление хемоза, который в течение нескольких часов рассасывается. Болезненность и ощущение жжения в области инъекций умеренно выражены, продолжительность неприятных ощущений – 5–7 минут. Для профилактики болезненности при субконъюнктивальном или парабульбарном введении допускается использование 2% раствора прокаина в качестве растворителя при приготовлении раствора кислоты ацетилсалициловой.

Иногда, в области инъекции, может быть отек ткани, субконъюнктивальное кровоизлияние, которое устраняется применением 3% раствора калия йодистого в виде инстилляций 4–5 раз в день.

Потенциально возможно развитие тошноты, снижение аппетита, диареи, эрозивно-язвенных поражений и кровотечения в ЖКТ, аллергических реакций (кожная сыпь, ангионевротический отек), печеночной и/или почечной недостаточности, тромбоцитопении, бронхоспазма.

Противопоказания

Гиперчувствительность, «аспириновая» астма; гемофилия, геморрагический диатез, гипопротромбинемия, обострение эрозивно-язвенных заболеваний ЖКТ.

С осторожностью: порталная гипертензия; авитаминоз К; почечная недостаточность; дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, прободные ранения глаза с повреждением ресничного тела ввиду возможности кровоизлияний, детский возраст до 16 лет, беременность, период лактации.

Передозировка

При описанном способе применения передозировка лекарственным средством маловероятна. При длительном применении в дозах, превышающих терапевтические возможны следующие *симптомы*: тошнота, рвота, шум в ушах, общее недомогание, лихорадка.

Лечение: симптоматическое, ощелачивание мочи, индукция диуреза.

Особенности применения

Готовые растворы должны быть использованы в течение суток. Не следует смешивать инъекционный раствор препарата с растворами других лекарственных средств, не указанных в данной инструкции. Фармацевтически совместим с прокаином (в одном шприце). В случае необходимости назначения кислоты ацетилсалициловой одновременно с другими лекарственными средствами для этиотропной и/или симптоматической терапии между применением различных офтальмологических средств должно пройти не менее 10–15 мин. Курс лечения не должен превышать 10–12 дней. В период лечения нельзя носить контактные линзы.

Для профилактики послеоперационных геморрагических осложнений (особенно у пациентов на фоне сахарного диабета) рекомендуется предварительное применение ангиопротекторов (дицинон, этамзилат и др.).

Меры предосторожности

Применение препарата требует осторожности при нарушениях в системе свертывания крови и эрозивно-язвенных заболеваниях ЖКТ в анамнезе в виду возможности развития кровотечений. При прободных ранениях глаза с повреждением ресничного тела возможно кровоизлияние. Ацетилсалициловая кислота даже в небольших дозах уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной развития острого приступа подагры у предрасположенных пациентов. В период лечения следует воздерживаться от приема этанола.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению потенциально опасными механизмами: пациентам, у которых после применения глазных капель временно теряется четкость зрения, не рекомендуется управлять транспортными средствами или работать с движущимися механизмами в течение нескольких минут после закапывания препарата.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Специальных исследований по изучению взаимодействия ацетилсалициловой кислоты с другими лекарственными средствами при субконъюнктивальном/парабульбарном введении не проводились. При рекомендуемых способах введения и режимах дозирования реакции негативного взаимодействия с другими лекарственными средствами маловероятны. Потенциально возможно усиление действия гепарина, непрямых антикоагулянтов, резерпина, глюкокортикостероидов и пероральных гипогликемических лекарственных средств и ослабление эффектов урикозурических лекарственных средств. При одновременном применении с метотрексатом возможно повышение риска развития побочных эффектов последнего.

Допускается одновременное местное применение с различными офтальмологическими средствами (в виде капель и мазей): глюкокортикостероидами, со средствами этиотропной (противовирусной и/или антибактериальной терапии), противоглаукомными средствами, м-холиноблокаторами, симпатомиметиками, противоаллергическими средствами. Между местным применением различных офтальмологических средств должно пройти не менее 10–15 мин. Не следует применять одновременно с другими НПВС, вводимыми локально (в виде инстилляций или субконъюнктивальных/парабульбарных инъекций). Не следует смешивать приготовленный раствор кислоты ацетилсалициловой кислоты с растворами других лекарственных средств.

Допускается одновременное проведение этиопатогенетической терапии (прием НПВС, средств антибактериальной и противовирусной терапии, глюкокортикостероидов, антигистаминных препаратов и др.)

Упаковка

По 25 мг активного вещества в ампулах в упаковке № 5.

По 50 мг активного вещества во флаконах в упаковке № 1 или № 40.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Дексаметазон, раствор (капли глазные) 1 мг/мл

Международное непатентованное название

Дексаметазон.
Dexamethasone.

Состав

Активного вещества дексаметазона (в виде дексаметазона натрия фосфата) – 1 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Глюкокортикостероиды.

Код АТХ: S01BA01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Дексаметазон – синтетический фторированный глюкокортикостероид, оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, иммунодепрессивное действие, обладает антиэкссудативным и антифибробластогенными свойствами, практически не оказывает минералкортикостероидного действия. Взаимодействует со специфическими цитоплазматическими рецепторами и образует комплекс, проникающий в ядро клетки и стимулирующий синтез мРНК; последняя индуцирует образование белков, опосредующих клеточные эффекты, в том числе липокортина, который угнетает фосфолипазу А₂, подавляет либерацию арахидоновой кислоты и ингибирует биосинтез эндоперекисей, простагландинов, лейкотриенов, способствующих процессам воспаления, аллергии и др. Дексаметазон ингибирует экспрессию генов белков, участвующих в развитии воспалительных реакций. Препятствует высвобождению медиаторов воспаления из эозинофилов и тучных клеток. Тормозит активность гиалуронидазы, коллагеназы и протеаз. Подавляет активность фибробластов и образование коллагена. Снижает проницаемость капилляров, стабилизирует клеточные мембраны, в том числе лизосомальные, угнетает высвобождение цитокинов из лимфоцитов и макрофагов.

Фармакокинетика.

Дексаметазон проникает через интактный эпителий роговицы во влагу передней камеры глаза. При воспалении или повреждении слизистой оболочки скорость пенетрации увеличивается. Системная абсорбция низкая, около 60-80 % дексаметазона, поступившего в системный кровоток, связывается со специфическим белком-переносчиком транскортином и альбумином, при этом связанный дексаметазон не обладает биологической активностью. Легко про-



ходит через гистогематические барьеры, включая гематоэнцефалический и плацентарный.

Дексаметазон метаболизируется в печени под действием цитохромсодержащих ферментов, выводится почками. Период полувыведения составляет в среднем 3 часа.

Показания к применению

Острые и хронические аллергические и воспалительные процессы: воспаления переднего участка глаза (конъюнктивит, кератоконъюнктивит, глубокий кератит без повреждения эпителия, ирит, иридоциклит, эписклерит, склерит и другие увеиты различного генеза), воспаления заднего отрезка глаза (хориоидит, хориоретинит, неврит зрительного нерва), симпатический увеит; профилактика и лечение воспалительных явлений после травм и хирургических глазных операций; термические и химические ожоги глаз в поздний период.

Способ применения и режим дозирования

Взрослым и детям старше 12 лет частота закапывания капель и продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания и характера ответа на лечение. При тяжелых воспалительных процессах требуется закапывать 1–2 капли дексаметазона в конъюнктивальный мешок каждые 30–60 минут до достижения удовлетворительного ответа на лечение. При благоприятной реакции на проводимую терапию рекомендуется сократить дозировку до 1 капли каждые 4 часа.

При хронических состояниях закапывают по 1–2 капли 2 раза в сутки в течение нескольких недель. Максимальная длительность применения препарата составляет 4 недели.

В постоперационном и посттравматическом периодах препарат применяют с 8 дня после операций по поводу косоглазия, отслоения сетчатки, экстракции катаракты и с момента появления травмы по 1–2 капли 2–4 раза в сутки в течение 2–4 недель; при противоглаукомной фильтрующей операции – в день операции или на следующий день после нее.

Детям с 6 до 12 лет *при аллергических и воспалительных состояниях* закапывают по 1 капле 2–3 раза в сутки в течение 7–10 дней, в случае необходимости лечение продолжают (после проведения на 10 день контроля состояния роговицы).

Рекомендации по использованию тубик-капельниц: перед применением лекарственного средства снять с тубик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тубик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тубик-капельницы, используя его как пипетку. Во избежание инфицирования содержимого тубик-капельницы не следует прикасаться открытым кончиком тубика к глазу или к любой другой поверхности. Если по любой причине капля лекарственного средства сразу после закапывания вытекает из конъюнктивального мешка, необходимо повто-

рить закапывание еще раз. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по медицинскому применению лекарственного средства дозы, корпус тубик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок.

Особые указания

Перед применением препарата необходимо снять мягкие контактные линзы и вновь установить их не ранее чем через 15–20 минут. Лечение препаратом может маскировать картину бактериальной или грибковой инфекции, поэтому при лечении инфекционных заболеваний глаз препарат следует сочетать с адекватной противомикробной терапией.

Применение во время беременности и в период лактации: допускается применение препарата при беременности и кормлении грудью в течение 7–10 дней (не более), если значимость эффекта превышает риск развития побочных действий для матери и плода.

Побочное действие

Непосредственно после закапывания возможно кратковременное чувство жжения, слезотечение, гиперемия конъюнктивы, извращение вкуса. Могут наблюдаться аллергические реакции. При длительном применении глазных капель (более 3 нед) возможно повышение внутриглазного давления, развитие глаукомы с поражением зрительного нерва, снижение остроты зрения и выпадение полей зрения, а также формирование задней субкапсулярной катаракты, также возможно истончение и перфорация роговой оболочки; очень редко – распространение герпетической и бактериальной инфекции. У пациентов с гиперчувствительностью к дексаметазону или бензалкония хлориду (консервант) – аллергический конъюнктивит и блефарит.

Противопоказания

Гиперчувствительность, детский возраст (до 6 лет). При лечении глаз (дополнительно): вирусные и грибковые заболевания глаз, гнойная инфекция глаз (без сопутствующей противомикробной терапии), трахома, глаукома, повреждение целостности эпителия роговицы (в т.ч. состояние после удаления инородного тела роговицы); туберкулез глаз.

С осторожностью. Беременность, период лактации (допустима терапия в течение не более 7–10 дней).

Меры предосторожности

При длительном применении следует контролировать состояние роговицы и внутриглазное давление.

Влияние на способность управлять автомобилем и потенциально опасными механизмами: не рекомендуется применять препарат непосредственно



перед управлением транспортными средствами или работой с механизмами, так как возможно кратковременное нарушение остроты зрения, слезотечение после закапывания препарата.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

При длительном применении с йодоксуридином возможно усиление деструктивных процессов в эпителии роговицы. При развитии инфекционного процесса возможно одновременное применение препарата с антибактериальными средствами.

Передозировка

Симптомы: при передозировке при местном применении дексаметазона возможно усугубление побочного действия.

Лечение: препарат следует отменить и назначить симптоматическую терапию. Специфического антидота нет.

Упаковка

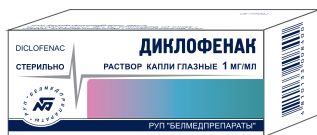
В тубик-капельницах 1 мл в упаковке № 2 или в контурной ячейковой упаковке № 2×1.

Во флаконах 5 мл в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Диклофенак, раствор (капли глазные) 1 мг/мл



Международное непатентованное название

Диклофенак.
Diclofenac.

Состав

Активного вещества диклофенака натрия – 1 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Лекарственные средства, применяемые в офтальмологии. Нестероидные противовоспалительные средства. Диклофенак.

Код АТХ: S01BC03.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Оказывает противовоспалительное и анальгезирующее действие. Ингибирует циклооксигеназу, в результате чего блокируются реакции арахидонового каскада и нарушается синтез простагландина E_2 , простагландина F_2 альфа, тромбоксана A_2 , простациклина, лейкотриенов и выброс лизосомальных ферментов.

При воспалительных процессах, возникающих после операций, облегчает боль, уменьшает воспалительный отек на месте раны.

Фармакокинетика.

Время достижения максимальной концентрации в конъюнктиве через 30 минут после инсталляции, проникает в переднюю камеру глаза. При местном применении проникает в водянистую влагу глаза. Концентрация диклофенака натрия в водянистой влаге, при однократном закапывании 3–6 капель 0,1% раствора, колеблется в широком диапазоне от 10 до 505 нг/мл. Диклофенак натрия при местном применении в виде глазных капель не абсорбируется в системный кровоток, не обнаруживается в плазме крови.

Показания к применению

Ингибирование миоза во время операции по поводу катаракты; профилактика воспалительных процессов, связанных с хирургическим удалением катаракты или хирургическим вмешательством в области переднего отрезка глаза; уменьшение боли и фотофобии после кератэктомии в течение первых 24 часов после операции.

Способ применения и дозы

Местно. Для ингибирования интраоперационного миоза закапывают по 1 капле в конъюнктивальный мешок в течение 2 часов перед операцией с интервалом 30 минут (4 раза); сразу после операции – по 1 капле 3 раза, далее – по 1 капле 3–5 раз в сутки в течение необходимого для лечения времени. Длительность применения определяется лечащим врачом.

Уменьшение боли и фотофобии после кератэктомии в течение первых 24 часов после операции: в течение одного часа до операции по 1 капле 1–2 раза, после операции по 1 капле 2 раза в течение часа, затем по 1 капле четыре раза в течение 24 часов после операции.

Побочное действие

При применении лекарственного средства возможны местное раздражение тканей (жжение, покраснение, нечеткость зрительного восприятия (сразу после закапывания), отек, резь, слезотечение), помутнение роговицы (бельмо), ирит; аллергические реакции: зуд в глазах, гиперемия, ангионевротический отек лица, лихорадка, озноб, фотосенсибилизация, кожная сыпь (преимущественно эритематозная, крапивница), мультиформная экссудативная эритема; тошнота, рвота. В редких случаях возможно истончение роговицы или развитие язвы роговицы, преимущественно у пациентов с факторами риска (длительное применение глазных капель, сопутствующий прием кортикостероидов, наличие ревматоидного артрита). Пациенты с осложнениями после операции, дефектами роговицы, сахарным диабетом, нарушениями состава слезной пленки (например, синдром сухого глаза), ревматоидным артритом, повторными хирургическими вмешательствами на глазах подвержены большому риску развития побочных реакций со стороны роговицы.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к диклофенаку и другим нестероидным противовоспалительным средствам, а также к любому из вспомогательных компонентов лекарственного средства, наличие в анамнезе аллергической реакции или бронхиальной астмы, вызванной приемом диклофенака, ацетилсалициловой кислоты и другими нестероидными противовоспалительными средствами, беременность, период лактации, детский возраст (до 18 лет).

С осторожностью: эпителиальный герпетический кератит (в т.ч. в анамнезе); заболевания, вызывающие нарушения свертывания крови (в т.ч. гемофилия, удлинение времени кровотечения, склонность к кровотечениям); пожилой возраст.

Передозировка

О случаях передозировки информация отсутствует.

Особенности применения

Пациент должен быть информирован о том, что необходимо тщательно вымыть руки перед закапыванием глазных капель, избегать контакта флакона или

тюбик-капельницы с глазом или веком, герметично закрыть флакон или тюбик-капельницу после использования. Применение глазных капель диклофенака натрия маскирует признаки бактериальной инфекции глаз, поэтому следует учитывать возможность внезапного развития бактериальной инфекции на фоне применения лекарственного средства. При длительном применении лекарственного средства необходимо регулярно проводить профилактический осмотр глаза, а также контроль внутриглазного давления.

Во время лечения не рекомендуется ношение контактных линз. В случае невозможности отказа от ношения контактных линз, они должны быть удалены не менее чем за 5 минут перед закапыванием лекарственного средства и помещены обратно не ранее чем через 15 минут после инстилляци. Если после применения препарата появились реакции гиперчувствительности, такие как зуд, покраснение, приступ бронхиальной астмы или внезапный отек лица и шеи, лечение должно быть прекращено, необходима немедленная медицинская помощь. Пациенты с бронхиальной астмой, хроническим ринитом, хроническим синуситом с наличием или отсутствием носовых полипов имеют повышенный риск развития аллергических реакций при применении аспирина и/или нестероидных противовоспалительных средств.

Нестероидные противовоспалительные средства, включая диклофенак, тормозят реэпителизацию роговицы даже при непродолжительном применении. Последствия замедления заживления роговицы и степень риска инфицирования не установлены. Применение НПВС повышает риск кровотечения из тканей глаза во время, операции. Рекомендуется с осторожностью назначать лекарственное средство пациентам с повышенным риском кровотечения или получающим лекарственные средства, которые могут увеличить время кровотечения.

При применении НПВС в больших дозах в течение длительного времени возможно развитие кератита. У отдельных особо восприимчивых пациентов длительное использование лекарственного средства может привести к нарушению эпителиального барьера, истончению роговицы, инфильтрированию роговицы, развитию эрозии и язвы роговицы, перфорации роговицы. Данные осложнения могут оказать влияние на зрительную функцию.

Применение во время беременности и в период лактации. Противопоказано.

Меры предосторожности

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. После применения глазных капель возможны преходящие нарушения зрения, пациент должен воздержаться от управления автомобилем или работы с движущимися механизмами до возвращения нормального зрения.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Допускается совместное применение глазных капель диклофенака натрия с противовирусными и антибактериальными лекарственными средствами в виде

глазных капель и мазей, глазными кортикостероидами. Перерыв между аппликациями должен быть не менее 15 минут, для предотвращения вымывания активных веществ последующими дозами.

Упаковка

По 5 мл во флаконах в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Гентадекс, раствор (капли глазные) 1мг/3мг/1мл



Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

Активных веществ: дексаметазона натрия фосфата – 1 мг/мл, гентамицина (в виде гентамицина сульфата) – 3,0 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами.

Код АТХ: S01CA01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Комбинированный препарат для местного применения в офтальмологии, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами: глюкокортикостероидом дексаметазона натрия фосфатом и антибиотиком группы аминогликозидов гентамицина сульфатом.

Гентамицина сульфат характеризуется широким спектром антимикробного (бактерицидного) действия. Активен в отношении большинства грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов: *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Protetis spp.*, *Klebsiella spp.*, *Serratia spp.*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Staphylococcus spp.*, в том числе в отношении множественноустойчивых штаммов. Менее активен в отношении стрептококков различных видов и грамотрицательных кокков. Препарат не действует на анаэробные бактерии, грибы, вирусы. Активно проникая через клеточную мембрану бактерий, связывается с 30S субъединицей бактериальных рибосом и угнетает синтез белка возбудителя.

Дексаметазон – синтетический фторированный глюкокортикостероид, оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, иммунодепрессивное действие, обладает антиэкссудативным и антифиброblastогенными свойствами, практически не оказывает минералкортикостероидного действия. Взаимодействует со специфическими цитоплазматическими рецепторами и образует комплекс, проникающий в ядро клетки и стимулирующий синтез мРНК; последняя индуцирует образование белков, опосредующих клеточные эффекты, в том числе липокортина, который угнетает фосфолипазу А2, подавляет либерацию арахидоновой кислоты и ингибирует биосинтез эндоперекисей, простагландинов, лейкотриенов, способствующих про-

цессам воспаления и аллергии. Дексаметазон ингибирует экспрессию генов белков, участвующих в развитии воспалительных реакций. Препятствует высвобождению медиаторов воспаления из эозинофилов и тучных клеток. Тормозит активность гиалуронидазы, коллагеназы и протеаз. Подавляет активность фибробластов и образование коллагена. Снижает проницаемость капилляров, стабилизирует клеточные мембраны, в том числе лизосомальные, угнетает высвобождение цитокинов из лимфоцитов и макрофагов.

Фармакокинетика.

При местном применении системная абсорбция компонентов препарата низкая. Установлено, что дексаметазон проникает через интактный эпителий роговицы во влагу передней камеры глаза. При воспалении или повреждении слизистой оболочки скорость пенетрации увеличивается.

Показания к применению

Бактериальные заболевания переднего отрезка глаза, вызванные чувствительными к гентамицину микроорганизмами:

- блефариты
- конъюнктивиты;
- кератиты (без повреждения эпителия);
- иридоциклиты;
- склериты, эписклериты.

Инфицированная экзема кожи век.

Аллергические процессы переднего отдела глаза, при присоединении бактериальной инфекции.

Профилактика и лечение воспалительных явлений в послеоперационном периоде.

Способ применения и дозы

При легком течении инфекционного процесса закапывают по 1–2 капли препарата в конъюнктивальный мешок глаза каждые 4 часа. В случае развития тяжелого инфекционного процесса препарат закапывают каждый час. По мере уменьшения воспалительных явлений частота инстилляций препарата снижается. Длительность применения препарата не должна превышать 7 дней, кроме случаев явной положительной динамики заболевания (дексаметазон может маскировать скрыто протекающие инфекции, а длительное использование гентамицина может способствовать развитию устойчивой флоры).

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами. Перед применением лекарственного средства удалить с флакона алюминиевый колпачек, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель лекарственного средства. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Побочное действие

Аллергические реакции: раздражение, жжение, боль, зуд, дерматиты, отек век, птоз, мидриаз.

При длительном применении препарата возможно повышение внутриглазного давления с развитием симптомокомплекса глаукомы (при применении глазных капель Гентадекс в течение более 7 дней следует регулярно измерять внутриглазное давление); развитие заднекапсулярной катаракты; истончение и перфорация роговицы; присоединение вторичной (грибковой) инфекции.

Непосредственно после закапывания возможно кратковременное чувство жжения, слезотечение, гиперемия конъюнктивы. Редко – необратимое помутнение хрусталика.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к любому из компонентов препарата; вирусные (в том числе герпетические) или грибковые инфекции, туберкулез, гнойное воспаление глаз, трахома; нарушение целостности эпителия роговицы и истончения склеры, детский возраст, первый триместр беременности, глаукома.

Передозировка

При локальном применении глазных капель гентадекс вероятность передозировки препарата крайне мала. В то же время, длительное применение препарата может оказать системное действие.

Симптомы: при передозировке при местном применении глазных капель возможно усугубление побочного действия компонентов препарата.

Лечение: препарат следует отменить и назначить симптоматическую терапию. Специфического антидота нет.

Особенности применения

Перед применением препарата необходимо снять мягкие контактные линзы и вновь установить их не ранее чем через 15 минут. При закапывании не следует прикасаться кончиком пипетки к глазу.

Применение в детском возрасте. Нет опыта применения у детей.

Применение во время беременности и в период лактации. Нет данных о применении Гентадекса у беременных женщин. Противопоказано применение в первом триместре беременности. Во втором и третьем триместре применение допускается, если польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Дексаметазон, при его применении в составе глазных капель, может выделяться с молоком. Нет данных о его влиянии на ребенка. Применение при лактации допускается, если польза для матери превышает потенциальный риск для ребенка.

Меры предосторожности

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Не рекомендуется применять препарат непосредственно перед управлением транспортными средствами или работой с механизмами, так как возможно слезотечение после закапывания препарата.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Входящий в состав препарата гентамицина сульфат является антибиотиком из группы аминогликозидов, которым свойственна нефро- и ототоксичность, особенно в случае применения в больших дозах и у больных с почечной или печеночной недостаточностью. Не следует применять препарат вместе с другими антибиотиками, оказывающими ототоксическое и нефротоксическое действие (стрептомицин, мономицин, канамицин, фрамецитин). При длительном применении с йодоксуридином возможно усиление деструктивных процессов в эпителии роговицы. Одновременное назначение с антихолинергическими лекарственными средствами усиливает вызываемую дексаметазоном реакцию повышения внутриглазного давления.

Несовместимость: Гентамицин несовместим с амфотерицином В, гепарином, сульфадиазином, цефалотином и клоксациллином. Одновременное назначение гентамицина и одного из этих препаратов может привести к выпадению осадка в конъюнктивальном мешке.

Упаковка

По 5 мл во флаконах вместе с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

По 1 мл в тубик-капельницы в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Пилокарпина гидрохлорид, раствор (капли глазные) 10 мг/мл

Международное непатентованное название

Пилокарпин.
Pilocarpine.

Состав

На одну тубик-капельницу (1 мл) *активного вещества* пилокарпина гидрохлорида – 10 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Противоглаукомные препараты и миотики. Парасимпатомиметики.

Код АТХ: S01EB01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

M-холиностимулирующее средство, оказывает миотическое и противоглаукомное действие. Повышает секрецию пищеварительных, бронхиальных и потовых желез, тонус гладких мышц бронхов, кишечника, желчного и мочевого пузыря, матки. Вызывает сокращение циркулярной (миоз) и цилиарной мышц (спазм аккомодации), увеличивает угол передней камеры глаза (оттягивается корень радужки), повышает проницаемость трабекулярной зоны (трабекула натягивается, и происходит открытие заблокированных участков шлеммова канала), улучшает отток водянистой влаги из глаза и в конечном итоге снижает внутриглазное давление. При первичной открытоугольной глаукоме инстилляцией 1% раствора вызывает снижение внутриглазного давления на 25–26%. Начало эффекта – через 30–40 мин, достигает максимума через 1,5–2 ч и продолжается в течение 4–8 ч.

Фармакокинетика

Хорошо проникает в роговицу. В конъюнктивальном мешке практически не абсорбируется и не оказывает резорбтивного действия. Время достижения максимальной концентрации во внутриглазной жидкости – 30 мин. Задерживается в тканях глаза, что продлевает его период полувыведения, который составляет – 1,5–2,5 ч. Выводится в неизменном виде с внутриглазной жидкостью.

Показания к применению

Для снижения повышенного внутриглазного давления в случае:
– хроническая открытоугольная глаукома,



- острый приступ закрытоугольной глаукомы.
- Для диагностики причин мидриаза.
Необходимость сужения зрачка после инстилляции мидриатиков.

Способ применения и режим дозирования

При первичной глаукоме закапывать в каждый глаз по 1–2 капли 2–4 раза в сутки. Суточная доза, а также длительность курса лечения определяются врачом в зависимости от уровня внутриглазного давления. При необходимости препарат можно комбинировать с β -адреноблокаторами.

При остром приступе закрытоугольной глаукомы пилокарпин назначают на протяжении первого часа – каждые 15 мин по 1 капле; на протяжении 2–3 ч – каждые 30 мин по 1 капле; на протяжении 4–6 ч – каждые 60 мин по 1 капле; дальше 3–6 раз в сутки до купирования приступа.

Рекомендации по использованию тубик-капельниц. Для уменьшения всасывания рекомендуется после инстилляции пережимать глазной канал на 1–2 мин, надавливая пальцем у внутреннего угла глаза.

Перед применением лекарственного средства снять с тубик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть.

Вымойте руки перед закапыванием.

Запрокиньте голову назад.

Оттяните нижнее веко вниз и посмотрите вверх.

Переверните корпус тубик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением, нажимая на корпус тубик-капельницы, закапайте 1 каплю в пространство между веком и глазным яблоком.

Не прикасайтесь кончиком тубик-капельницы к векам, ресницам и не трогайте его руками.

Закройте глаз и промокните его сухим ватным тампоном.

Не открывая глаз, слегка прижмите его внутренний угол на 2 минуты. Это позволит повысить эффективность капель и снизить риск развития системных побочных реакций. Вымойте руки после применения.

После применения держите тубик-капельницу плотно закрытой.

Побочное действие

Местные побочные явления: миоз, кратковременная боль в глазу, покраснение, спазм accommodation как следствие устойчивого миоза (в ночное время суток), снижение остроты зрения, головная боль в висках и параорбитальных участках, усиленное слезотечение, аллергический конъюнктивит и дерматит кожи век, поверхностный кератит, зуд в области глаз, миопия, фотофобия, гиперемия конъюнктивы, отек и эрозия роговицы, спазм цилиарной мышцы, редко – отслойка сетчатки.

Системные побочные явления развиваются очень редко: бронхоспазм, головная боль, головокружение, гиперсаливация, ринорея, отек легких, повыше-

ние артериального давления, брадикардия, сосудистые нарушения, артериальная гипотензия, повышенная потливость, тошнота, рвота, диарея;

Длительное лечение может привести к развитию фолликулярного конъюнктивита, контактного дерматита век, кератопатии, катаракты, обратимому помутнению хрусталика, изменениям конъюнктивальной ткани.

Противопоказания

Гиперчувствительность; ириты, иридоциклиты, иридоциклические кризы, передние увеиты и другие заболевания глаз, при которых миоз нежелателен; обострения бронхиальной астмы, состояния после офтальмологических операций, амнистические указания на отслойку сетчатки, закрытоугольная глаукома, беременность, лактация (в период применения препарата следует прекратить грудное вскармливание).

С осторожностью следует применять у молодых пациентов с высокой степенью миопии; при повреждениях конъюнктивы и роговицы; при заболеваниях сердца, артериальной гипертензии, бронхиальной астме, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, затруднении мочеиспускания и болезни Паркинсона.

Передозировка

Симптомы: возможно снижение артериального давления, брадикардия и другие нарушения сердечного ритма, тошнота, усиление перистальтики кишечника, повышенное потоотделение и другие проявления системного действия пилокарпина.

Лечение: необходимо уменьшить частоту инстилляций или отменить препарат.

Меры предосторожности

Лечение необходимо проводить при регулярном контроле внутриглазного давления. Возможна отслойка сетчатки, поэтому перед началом лечения необходимо исследование глазного дна, особенно у пациентов с уже имеющейся патологией сетчатой оболочки.

Для уменьшения всасывания рекомендуется после инстилляций пережимать глазной канал на 1–2 мин, надавливая пальцем у внутреннего угла глаза. При наличии начальной катаракты миотический эффект может вызвать проходящее ухудшение зрения (ощущение близорукости), не требующей отмены препарата.

Интенсивно пигментированная радужка более устойчива к действию миотиков, поэтому для достижения эффекта, требуется увеличение концентрации или частоты введений; в связи с этим возрастает опасность передозировки.

Увеличение концентрации и частоты инстилляций (6 и более) – нецелесообразно, так как это не приводит к усилению гипотензивного эффекта и может вызывать системные побочные реакции. Желательно в течение года на 1–3 месяца пилокарпин заменять на другие немиотические препараты.

Применение в период беременности и кормления грудью. Исследования на животных показали, что пилокарпин обладает тератогенным эффектом. Препарат противопоказан для применения в период беременности. При необходимости назначения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Влияние на способность управлять автомобилем или другими механизмами. Необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Дети. Следует применять с осторожностью у детей до 18 лет (в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности препарата у детей и подростков до 18 лет).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Антагонистами пилокарпина гидрохлорида являются атропин и другие м-холиноблокаторы. При одновременном применении с адреномиметиками – антагонизм действия (на диаметр зрачка). Тимолол и фенилэфрин усиливают снижение внутриглазного давления (уменьшают продукцию внутриглазной жидкости). Возможно применение в комбинации с симпатомиметиками, бета-адреноблокаторами, ингибиторами карбоангидразы. М-холиномиметическая активность снижается трициклическими антидепрессантами, производными фенотиазина, хлорпротиксеном, клозапином; усиливается – ингибиторами холинэстеразы. Возможно развитие брадикардии и снижение артериального давления во время общей анестезии с применением галотана (у больных, использующих пилокарпин в глазных каплях).

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 10.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Проксодолол, раствор (капли глазные) 10 мг/мл

Международное непатентованное название

Проксодолол.
Proxodolol.

Состав

На одну тюбик-капельницу *активного вещества* проксодолола – 10 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Прочие средства для лечения глаукомы.

Код АТХ: S01EX.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Проксодолол является неселективным альфа- и бета-адреноблокатором. Препарат снижает внутриглазное давление, что обусловлено уменьшением продукции водянистой влаги и облегчением ее оттока. Гипотензивное действие препарата в отношении внутриглазного давления наступает через 15–30 минут после инстилляций, достигает максимума через 4–6 часов. Длительность действия – 24 часа. Препарат не оказывает влияния на аккомодацию, рефракцию и величину зрачка, не оказывает местнораздражающего действия. Оказывает преимущественно местное действие, но после абсорбции может вызывать системные эффекты, характерные для бета-адреноблокаторов.

Фармакокинетика

При местном применении проксодолол быстро проникает через роговицу в ткани глаза. В незначительном количестве поступает в системный кровоток.

Показания к применению

Первичная открыто- и закрытоугольная глаукома, вторичная глаукома.

Способ применения и дозы

Закапывают в конъюнктивальный мешок по 1–2 капли 1% раствора 2–3 раза в сутки.

При неэффективности 1% раствора следует рассмотреть возможность применения другого лекарственного средства.

Перед применением лекарственного средства:

- Снимите с тюбик-капельницы защитный колпачок.
- Ножницами отрежьте горловину корпуса, не повреждая резьбовую часть.
- Накрутите защитный колпачок.



Перед инстилляцией глазных капель:

- Вымойте руки перед закапыванием.
- Снимите с тьюбик-капельницы защитный колпачок.
- Запрокиньте голову назад.
- Оттяните нижнее веко вниз и посмотрите вверх
- Переверните корпус тьюбик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением, используя его как пипетку, закапайте 1 каплю в пространство между веком и глазным яблоком.
 - Не прикасайтесь кончиком тьюбик-капельницы к векам, ресницам и не трогайте его руками.
 - Закройте глаз и промокните его сухим ватным тампоном.
 - Не открывая глаз, слегка прижмите его внутренний угол на 2 минуты. Это позволит повисить эффективность капель и снизить риск развития системных побочных реакций.
 - После применения рекомендуемой дозы корпус тьюбик-капельницы переверните резьбовой частью вверх и накрутите защитный колпачок.

После применения лекарственного средства:

- Вымойте руки после применения.
- После применения держите тьюбик-капельницу плотно закрытой.

Побочное действие

Местные реакции: раздражение и гиперемия конъюнктивы, кожи век, жжение и зуд в глазах, слезотечение, светобоязнь, отёк эпителия роговицы, точечная поверхностная кератопатия, гипостезия роговицы, диплопия, птоз, сухость глаз. При проведении фистулизирующих антиглаукоматозных операций возможно развитие отслойки сосудистой оболочки в послеоперационном периоде.

Системные реакции:

Со стороны организма в целом: головная боль, астения/усталость и боль в грудной клетке.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: брадикардия, аритмия, ощущение сердцебиения, снижение артериального давления, повышение артериального давления, обморок, сердечная недостаточность, брадиаритмия, коллапс, атриовентрикулярная блокада, остановка сердца, переходящие нарушения мозгового кровообращения, ухудшение стенокардии, отек, легочный отек, хромота, синдром Рейно, похолодание конечностей.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: тошнота, диарея, диспепсия, анорексия и сухость во рту.

Со стороны иммунологической системы: системная красная волчанка.

Со стороны центральной нервной системы: головокружение, спутанность сознания, головная боль, астения, утомляемость, нарушение сна, нервозность, бессонница, ночные кошмары, депрессия, возбуждение, галлюцинации, кратковременная мнезия, потеря сознания, нарушение ориентации в пространстве, парестезия, усиление симптомов миастении, парестезии.

Со стороны кожных покровов: псориазиформная сыпь, обострение псориаза, алопеция.

Аллергические реакции: признаки системных аллергических реакций, включая анафилаксию, отек Квинке, крапивница, локализованная и генерализованная сыпь, экзема.

Со стороны дыхательной системы: одышка, бронхоспазм, легочная недостаточность, кашель и инфекции верхних дыхательных путей, заложенность носа.

Со стороны эндокринной системы: маскирование симптомов гипогликемии у пациентов больных сахарным диабетом.

Со стороны органов чувств: шум в ушах; раздражение глаз, нарушение зрения, диплопия, птоз, сухость слизистой оболочки глаз; переходящее затуманивание зрения, жжение и зуд в глазах, ощущение инородного тела в глазу, изменения рефракции и остроты зрения, слезотечение, светобоязнь, уменьшение чувствительности роговицы, отек эпителия роговицы, воспаление краев век, конъюнктивит, блефарит, поверхностная точечная кератопатия, кератит.

Со стороны мочеполовой системы: ретроперитонеальный фиброз, ослабление либидо, импотенция и болезнь Пейрони.

Местное применение у новорожденных может привести к апноэ.

Противопоказания

Индивидуальная гиперчувствительность.

Лекарственное средство также противопоказано пациентам, в анамнезе которых присутствуют следующие заболевания:

• Бронхиальная астма или другие тяжелые хронические обструктивные заболевания дыхательных путей.

- Синусовая брадикардия.
- Атриовентрикулярная блокада II или III степени.
- Выраженная сердечная недостаточность.
- Кардиогенный шок.
- Аллергические реакции с генерализованными кожными высыпаниями.
- Тяжелый атрофический ринит.
- Дистрофия роговицы.

Проксодолол надо применять *с осторожностью* у больных с легочной недостаточностью, тяжелой цереброваскулярной недостаточностью, сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, гипогликемией, тиреотоксикозом, миастенией, а также при одновременном назначении других бета-адреноблокаторов.

Передозировка

Случаев передозировки при применении лекарственного средства не описано.

Меры предосторожности

Необходимо регулярно посещать врача для измерения внутриглазного давления и обследования роговицы.

Если пациент носит мягкие контактные линзы, то ему не следует применять глазные капли Проксодолол, так как консервант может отложиться в мягких контактных линзах и оказать неблагоприятное воздействие на ткани глаза.

Следует снимать жесткие контактные линзы перед закапыванием препарата и одевать их вновь лишь спустя 15 минут.

Данный препарат всасывается системно, как и многие другие офтальмологические препараты местного применения.

При местном применении бета-адреноблокаторов могут возникнуть системные побочные эффекты.

Сердечная недостаточность

Блокаторы бета-адренорецепторов могут спровоцировать серьезные проблемы, может понадобиться симпатическая стимуляция для поддержки гемодинамики у лиц со сниженной сократительной способностью миокарда. У пациентов, не имеющих сердечной недостаточности, принимающих бета-блокаторы, продолжающаяся депрессия миокарда может, в некоторых случаях, привести к сердечной недостаточности. При первых признаках или симптомах сердечной недостаточности, прием Проксодолола должен быть прекращен.

Обструктивная болезнь легких

Противопоказан прием бета-блокаторов, в том числе лекарственного средства Проксодолол, пациентам с хронической обструктивной болезнью легких (например, хронический бронхит, эмфизема легких), легкой или средней степени тяжести, бронхоспастическим синдромом, в том числе в анамнезе.

Обширное оперативное вмешательство

Необходимость или желательность отмены бета-адреноблокаторов до серьезной операции является спорным вопросом. Блокада бета-адренергических рецепторов снижает способность сердца реагировать на стимуляторы бета-адренергических рецепторов. Это может увеличить риск общей анестезии при хирургических процедурах. Некоторые пациенты, получающие блокаторы бета-адренергических рецепторов, пережили затяжную тяжелую гипотензию во время анестезии. Была отмечена сложность в возобновлении и сохранении сердцебиения. По этим причинам, пациентам, которым назначена плановая операция, некоторые специалисты рекомендуют постепенную отмену блокаторов бета-адренергических рецепторов. При необходимости во время операции, эффект бета-адреноблокаторов может быть отменен определенной дозой адренергических агонистов.

Сахарный диабет

Бета-адреноблокаторы следует применять с осторожностью пациентам подверженным спонтанной гипогликемии или больным сахарным диабетом (особенно лабильным диабетом), получающим инсулин или пероральные сахароснижающие препараты. Бета-адреноблокаторы могут маскировать симптомы острой гипогликемии.

Тиреотоксикоз

Бета-адреноблокаторы могут маскировать определенные клинические признаки (например тахикардию) при гипертиреозе. У пациентов с подозрением на

развитие тиреотоксикоза отмена должна осуществляться осторожно, чтобы избежать тиреотоксического криза в результате резкой отмены бета-блокатора.

Общие предостережения

Из-за потенциального воздействия бета-адреноблокаторов на кровяное давление и пульс, эти средства должны использоваться с осторожностью у пациентов с цереброваскулярной недостаточностью. При появлении признаков или симптомов уменьшения мозгового кровотока после начала терапии Проксодололом должна быть рассмотрена альтернативная терапия.

Был зафиксирован случай бактериального кератита связанного с использованием мультидозовых флаконов офтальмологического средства. Флаконы были случайно загрязнены пациентами, которые, в большинстве случаев, имели сопутствующие заболевания роговицы или нарушения глазного эпителия.

Также описан случай хориоидального отделения после процедур фильтрации и терапии уменьшения образования водянистой влаги (например, тимололом).

Закротоугольная глаукома

У больных с закрытоугольной глаукомой ближайшая цель лечения заключается в открытии угла. Это требует сужения зрачка. Проксодолол оказывает слабое влияние или не действует на зрачок. Поэтому не следует использовать Проксодолол в качестве монотерапии при лечении закрытоугольной глаукомы.

Анафилактический шок

Принимая бета-блокаторы, пациенты с атопией или тяжелыми анафилактическими реакциями в анамнезе на различные аллергены могут сильнее реагировать на повторяющиеся случайные, диагностические, терапевтические проблемы с такими аллергенами. Такие пациенты могут не реагировать на обычные дозы адреналина, используемые при анафилактических реакциях.

Мышечная слабость

Бета-адреноблокаторы усиливают мышечную слабость при определенных симптомах миастении (например, диплопия, птоз, и общая слабость).

Дети. Безопасность и эффективность применения у детей не установлены, поэтому данное лекарственное средство не следует применять в данной возрастной группе.

Применение во время беременности и в период лактации. Достаточного опыта по применению препарата во время беременности и кормления грудью нет. Возможно применение препарата Проксодолол у беременных, если ожидаемая польза для женщины превышает потенциальный риск для плода.

Из-за возможности серьезных побочных реакций у грудных детей кормящим матерям следует отказаться от применения препарата либо прекратить кормление грудью.

Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами. Необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Совместное назначение препарата Проксодолол с глазными каплями, содержащими эпинефрин, может вызвать расширение зрачка.

При одновременном системном и местном применении бета-адреноблокаторов возможно взаимное усиление выраженности побочных эффектов как системных, так и внутриглазного давления. Не рекомендуется одновременно закапывать два препарата группы бета-адреноблокаторов.

Сопутствующее назначение с веществами – ингибиторами ферментной системы CYP2D6 (амиодарон, хинидин, галоперидол, пароксетин, флуоксетин, циталопрам, сертралин, тербинафин, кетоконазол, ритонавир, циметидин) может спровоцировать появление симптомов передозировки проксодолола, в т.ч. выраженную брадикардию (вплоть до частоты сердечных сокращений менее 40 в минуту), в отдельных случаях – и глубокую летаргию.

При одновременном применении с блокаторами кальциевых каналов или сердечными гликозидами возможно нарушение AV-проводимости, развитие острой левожелудочковой недостаточности или артериальной гипотонии.

Одновременное применение с инсулином или пероральными противодиабетическими средствами может привести к гипогликемии.

Проксодолол усиливает действие периферических миорелаксантов, поэтому необходима отмена препарата за 48 часов до планируемого хирургического вмешательства с применением общего наркоза.

Эти данные могут относиться и к лекарственным препаратам, которые были применены незадолго до этого.

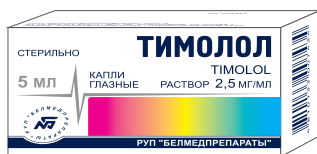
Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 10.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Тимолол, раствор (капли глазные) 2,5 мг/мл или 5,0 мг/мл



Международное непатентованное название

Тимолол.
Timolol.

Состав

Активное вещество тимолола (в виде тимолола малеата) – 2,5 мг/мл или 5,0 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Противоглаукомные препараты. Бета-адреноблокаторы.

Код АТХ: S01ED01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Неселективный блокатор бета-адренорецепторов без симпатомиметической активности. При местном применении понижает внутриглазное давление за счёт уменьшения образования водянистой влаги и небольшого увеличения её оттока. Снижая внутриглазное давление, не влияет на аккомодацию и размер зрачка, поэтому не происходит ухудшения остроты зрения и не снижается качество ночного зрения. Действие проявляется через 20 мин после закапывания, максимальный эффект – через 1–2 часа; продолжительность действия – 24 часа.

Фармакокинетика

При местном применении тимолола малеат быстро проникает через роговицу. В незначительном количестве попадает в системный кровоток путем абсорбции через сосуды конъюнктивы, слизистой носа и слезного тракта. Связывание с белками плазмы – менее 10%. Проникает в грудное молоко, проходит гематоэнцефалический барьер и плацентарный барьер. Биотрансформируется в печени. Экскретируется почками и кишечником в неизменном виде и в виде метаболитов. У новорожденных и детей младшего возраста концентрация активного вещества (C_{\max}) в плазме крови существенно превышает его C_{\max} в плазме крови взрослых.

Показания к применению

Хроническая открытоугольная глаукома, вторичная глаукома (увеальная, афакическая, посттравматическая); острое повышение офтальмотонуса: в качестве дополнительного средства применяют для снижения внутриглазного давления при закрытоугольной глаукоме (в комбинации с миотиками).

Способ применения и режим дозирования

Препарат применяют в виде инстилляций в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза. Лечение начинают с 0,25% раствора (1 капля 1–2 раза/сутки), при недостаточной эффективности применяют 0,5% раствор (1 капля 1–2 раза/сутки). Если внутриглазное давление при регулярном применении нормализуется, следует ограничить дозировку до 1 раза в день по 1 капле утром.

Лечение проводится, как правило, в течение продолжительного времени. Продолжительность курса лечения зависит от течения заболевания и определяется врачом. Перерыв в применении препарата или изменение дозировки проводятся только по предписанию лечащего врача.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Побочное действие

Местные реакции: раздражение конъюнктивы – гиперемия конъюнктивы, слезотечение или уменьшение слезоотделения, светобоязнь, отек эпителия роговицы, жжение и зуд в глазах, гиперемия кожи век, кратковременное нарушение остроты зрения; блефарит, конъюнктивит, кератит, при длительном применении возможно развитие поверхностной точечной кератопатии (уменьшение прозрачности роговицы) и снижение чувствительности роговицы, возможен птоз, редко – диплопия.

Системные реакции: парестезии, ринит, заложенность носа, носовое кровотечение, снижение артериального давления, коллапс, брадикардия, брадиаритмия, атриовентрикулярная блокада, снижение сократимости миокарда, усугубление проявлений хронической сердечной недостаточности; головная боль, головокружение, сонливость, галлюцинации, депрессия, миастения, снижение потенции; одышка, бронхоспазм, легочная недостаточность; тошнота, рвота, диарея, боль в груди, звон в ушах. Замедление скорости психомоторной реакции.

Аллергические реакции: (в т.ч. крапивница).

Противопоказания

Гиперчувствительность; дистрофические процессы в роговице, бронхиальная астма (в т.ч. в анамнезе), тяжелая ХОБЛ, синусовая брадикардия, атриовентрикулярная блокада II–III степени, синоатриальная блокада, декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром слабости синусового узла, детский возраст до 18 лет, период лактации (на время лечения грудное вскармливание следует прекратить).

С осторожностью. Эмфизема легких, неаллергический хронический бронхит, артериальная гипотензия, вазомоторный ринит, болезнь Рейно, ацидоз,

тяжелая цереброваскулярная недостаточность, сахарный диабет (особенно лабильного течения), гипогликемия, гипертиреоз, миастения, феохромоцитома, беременность (по строгим показаниям), пожилой возраст.

Передозировка

Симптомы: возможно развитие общерезорбтивных эффектов, характерных для бета-адреноблокаторов (головокружение, головная боль, аритмия, брадикардия, бронхоспазм, тошнота, рвота).

Лечение: немедленно промыть глаза водой или 0,9% раствором натрия хлорида, симптоматическая терапия.

Особенности применения

Применение во время беременности и в период лактации: достаточного опыта по применению препарата во время беременности нет, однако установлено, что Тимолол проходит плацентарный барьер. Возможно применение препарата для лечения в период беременности только по назначению лечащего врача, если ожидаемый лечебный эффект превышает потенциальный риск для плода. Если препарат применялся непосредственно перед родами, то новорожденные должны находиться под тщательным наблюдением в течение нескольких дней после рождения.

Противопоказано применение во время лактации (в период лечения следует прекратить грудное вскармливание).

Контроль эффективности рекомендуется проводить примерно через 3–4 недели после начала терапии (не ранее чем через 1–2 недели). При длительном применении тимолола возможно ослабление эффекта.

При применении необходимо контролировать функцию слезовыделения, целостность роговой оболочки и оценивать величину полей зрения не реже 1 раза в 6 мес. Не реже 1 раза в месяц измерять внутриглазное давление.

Консервант, содержащийся в препарате, может откладываться на мягких контактных линзах (вызывает изменение их цвета). Может оказывать раздражающее действие на глаз при ношении контактных линз, поэтому, любые контактные линзы следует снимать перед закапыванием и надевать не ранее чем через 15 мин после него.

При переводе пациентов на тимолол с терапии другими бета-адреноблокаторами прекращают применение предшествующего лекарственного средства и на следующий день назначают тимолол. В случае отмены других антиглаукомных препаратов необходимо в течение 1 суток применять оба лекарственных средства (под контролем внутриглазного давления) и затем продолжить использование тимолола.

При переводе больных на лечение тимололом может понадобиться коррекция рефракции по прошествии эффектов применявшихся ранее миотиков.

В случае предстоящего оперативного вмешательства с применением общей анестезии, необходимо отменить препарат за 48 часов до операции, так как тимолол усиливает действие миорелаксантов и общих анестетиков.

Возможно маскирование бета-адреноблокаторами симптомов гипогликемии у пациентов, принимающих инсулин или пероральные гипогликемические средства, симптомов гипертиреоза (в том числе тахикардии).

При закрытоугольной глаукоме применение возможно только совместно с миотическими средствами. Инсталлировать другие препараты рекомендуется не менее чем за 10 мин до применения тимолола.

При применении тимолола у пациентов пожилого возраста и детей необходимо тщательный врачебный контроль.

Меры предосторожности

Влияние на способность управления автомобилем и работу с движущимися механизмами: в период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания, быстроты психомоторных реакций и хорошего зрения (в течение 0,5 ч после закапывания в глаз).

Применение в педиатрии: безопасность и эффективность у детей не установлены.

С осторожностью применяют тимолол одновременно с блокаторами кальциевых каналов, препаратами наперстянки, с резерпином, а также при одновременном назначении других препаратов группы бета-адреноблокаторов.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Эпинефрин и пилокарпин усиливают гипотензивное действие тимолола. Одновременное назначение глазных капель, содержащих эпинефрин, может вызвать расширение зрачка(мидриаз).

Сопутствующее применение с ингибиторами изофермента CYP2D6 (амиодарон, хинидин, галоперидол, пароксетин, флуоксетин, циталопрам, сертралин, тербинафин, кетоконазол, ритонавир, циметидин) может спровоцировать появление симптомов передозировки тимолола, в том числе выраженную брадикардию (вплоть до частоты сердечных сокращений менее 40 в мин), в отдельных случаях – и глубокую летаргию.

Усиливает действие миорелаксантов и общих анестетиков (за несколько дней перед проведением общей анестезии хлороформом или эфиром диэтиловым или с применением периферических миорелаксантов необходимо прекратить закапывание препарата).

На фоне лечения препаратом следует избегать внутривенного введения верапамила, дилтиазема (возможно угнетение атриовентрикулярной проводимости, развитие брадикардии и снижение артериального давления).

Упаковка

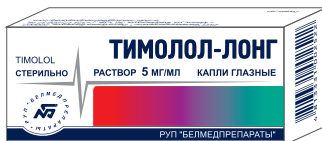
По 5 мл во флаконах в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Тимолол-лонг, раствор (капли глазные) 5 мг/мл



Международное непатентованное название

Тимолол.
Timolol.

Состав

На одну тубик-капельницу *активного вещества* тимолола малеата (в пересчете на основание) – 5 мг/мл; *вспомогательные вещества*: повидон, гидромеллоза.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Противоглаукомные препараты. Бета-адреноблокаторы.

Код АТХ: S01ED01.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Тимолол является высокоактивным неселективным блокатором бета-адренорецепторов. Не обладает внутренней симпатомиметической и мембраностабилизирующей активностью. При местном применении в виде глазных капель снижает как нормальное, так и повышенное внутриглазное давление за счет уменьшения секреции внутриглазной жидкости. Не оказывает влияния на размер зрачка. Позволяет контролировать внутриглазное давление во время сна. Действие препарата проявляется через 10–30 минут после закапывания в конъюнктивальную полость. Максимальное снижение внутриглазного давления наступает через 1–2 часа и сохраняется в течение 24 часов.

Фармакокинетика

При местном применении тимолола малеат быстро проникает через роговицу. В незначительном количестве попадает в системный кровоток путем абсорбции через сосуды конъюнктивы, слизистой носа и слезного тракта. Связывание с белками плазмы – менее 10%. Проникает в грудное молоко, проходит гематоэнцефалический барьер и плацентарный барьер. Биотрансформируется в печени. Экскретируется почками и кишечником в неизменном виде и в виде метаболитов. У новорожденных и детей младшего возраста концентрация активного вещества (C_{\max}) в плазме крови существенно превышает его C_{\max} в плазме крови взрослых.

Показания к применению

Препарат применяют при хронической открытоугольной глаукоме, вторичной глаукоме (увальной, афакической, посттравматической); при остром повышении

офтальмотонуса; в качестве дополнительного средства для снижения внутриглазного давления при закрытоугольной глаукоме (в комбинации с миотиками).

Способ применения и дозы

Препарат применяют в виде инстилляций в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза по 1 капле 1 раз в сутки. При необходимости, допускается применение по 1 капле каждые 12 часов. Если внутриглазное давление при регулярном применении нормализуется, следует ограничить дозировку до 1-го раза в день по 1 капле утром. Лечение проводится, как правило, в течение продолжительного времени. Продолжительность курса лечения зависит от течения заболевания и определяется врачом. Перерыв в применении препарата или изменение дозировки проводятся только по предписанию лечащего врача.

Побочное действие

Как правило, препарат хорошо переносится. При применении препарата возможны проходящее затуманивание зрения (продолжительностью от 30 секунд до 5 минут), ощущение инородного тела в глазу, жжение и зуд в глазах, слезотечение или сухость глаз. При продолжительном применении тимолола могут отмечаться следующие *местные реакции*: конъюнктивит, блефарит, уменьшение чувствительности роговицы, точечная поверхностная кератопатия, отек эпителия роговицы, воспаление краев век, изменения остроты зрения и рефракции (очень редко).

Использование препарата в отдельных случаях может сопровождаться развитием *системных реакций*: брадикардия, брадиаритмия, снижение артериального давления, атриовентрикулярная блокада, переходящие нарушения мозгового кровообращения; заложенность носа, одышка, бронхоспазм, дыхательная недостаточность; головная боль, головокружение, слабость, депрессия; кожная сыпь, зуд, крапивница.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к тимолола малеату или любому из вспомогательных компонентов препарата; дистрофические заболевания роговицы, тяжелые аллергические воспаления слизистой оболочки носа, бронхиальная астма (в т.ч. в анамнезе), хронические обструктивные заболевания легких, синусовая брадикардия (50 и менее уд./мин), AV блокада II и III степени, синоатриальная блокада, острая и неконтролируемая хроническая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром слабости синусного узла, лактация (на период лечения необходимо прекратить грудное вскармливание), детский возраст до 18 лет.

Передозировка

Симптомы: развитие общерезорбтивных эффектов, характерных для бета-адреноблокаторов (головное головокружение, головная боль, аритмия, брадикардия, бронхоспазм, тошнота, рвота).

Лечение: немедленное промывание глаз водой или физиологическим раствором, при наличии выраженных побочных эффектов – симптоматическая терапия.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Тимолол при местном применении совместим с миотическими средствами и ингибиторами карбоангидразы. Одновременное применение глазных капель, содержащих эпинефрин или норэпинефрин, может вызвать расширение зрачка. Специфическое действие препарата – снижение внутриглазного давления – усиливается при одновременном использовании глазных капель, содержащих эпинефрин и пилокарпин. Не рекомендуется одновременно закапывать два препарата группы бета-адреноблокаторов. При одновременном системном и местном применении бета-адреноблокаторов возможно взаимное усиление выраженности побочных эффектов.

Тимолол увеличивает (взаимно) вероятность нарушений автоматизма, проводимости и сократимости сердца на фоне амиодарона, симпатолитиков, дилтиазема, верапамила, хинидиновых препаратов; риск гипотензии и декомпенсации сердечной деятельности – на фоне антагонистов кальция (производных дигидропиридина), сердечных гликозидов, ингаляционных анестетиков, усиливает действие миорелаксантов. При одновременном применении с резерпином возможно развитие выраженной брадикардии, гипотонии. Одновременное применение с инсулином или оральными противодиабетическими средствами может привести к гипогликемии.

Особенности применения

Применение при беременности и лактации: достаточного опыта по применению препарата во время беременности нет, однако установлено, что тимолол проходит плацентарный барьер. Возможно применение препарата для лечения в период беременности по назначению лечащего врача, если ожидаемый лечебный эффект превышает потенциальный риск для плода. Если препарат применяется непосредственно перед родами, то новорожденные должны находиться под тщательным наблюдением в течение нескольких дней после рождения. Тимолола малеат был обнаружен в грудном молоке после применения кормящей матерью в пероральных и офтальмологических формах. Тимолол может вызвать серьезные неблагоприятные реакции у грудных детей. Принимая во внимание важность назначения тимолола для матери, должно быть принято решение об отмене препарата либо прекращении грудного вскармливания. При применении тимолола необходимо контролировать функцию слезоотделения, целостность роговицы и поле зрения; следует проводить контроль внутриглазного давления (через 3–4 недели после начала терапии). Если пациент носит мягкие контактные линзы, то ему не следует применять глазные капли, так как консервант может отложиться в мягких контактных линзах и оказать неблагоприятное воздействие на ткани глаза. Следует снимать жесткие контактные линзы перед закапыванием препарата и одевать их вновь лишь спустя 15 минут. При переводе пациентов на тимолол с терапии дру-

гими бета-адреноблокаторами прекращают применение предшествующего лекарственного средства и на следующий день назначают тимолол. В случае отмены других антиглаукомных препаратов необходимо в течение 1 суток применять оба лекарственных средства (под контролем внутриглазного давления) и затем продолжить использование тимолола. При переводе больных на лечение тимололом может понадобиться коррекция рефракции после эффектов, вызванных применявшимися ранее миотиками. В случае длительного применения тимолола возможно ослабление терапевтического эффекта.

В случае планируемого хирургического вмешательства с применением общего наркоза, необходимо отменить тимолол за 48 часов до его проведения. Для уменьшения всасывания после закапывания в глаза следует на 1–2 мин надавить пальцем на слезный канал у внутреннего угла глаза. При закрытоугольной глаукоме применение возможно только совместно с миотическими средствами. Инстиллировать другие препараты рекомендуется не менее чем за 10 мин до применения тимолола.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами. С осторожностью применяют во время работы водителям транспортных средств и людям, работа которых связана с повышенной концентрацией внимания. В течение 30 минут после применения препарата следует воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания.

Меры предосторожности

Препарат применяют с особой осторожностью у больных с эмфиземой легких, неаллергическим хроническим бронхитом, вазомоторным ринитом, болезнью Рейно, ацидозом, тяжелой цереброваскулярной недостаточностью, сахарным диабетом (особенно лабильного течения), гипогликемией, гипертиреозом, миастенией. С осторожностью применяют у больных пожилого возраста и у детей. При применении тимолола у этих категорий больных необходим тщательный врачебный контроль.

С осторожностью применяют тимолол одновременно с блокаторами кальциевых каналов, препаратами наперстянки, с резерпином, а также при одновременном назначении других препаратов группы бета-адреноблокаторов.

Тимолол маскирует симптомы (тахикардию) гипогликемии на фоне приема пероральных противодиабетических средств и инсулина, маскирует симптомы тиреотоксикоза (внезапная отмена может вызвать тиреотоксический криз).

Возможно усиление выраженности реакций гиперчувствительности и отсутствие эффекта от обычных доз эпинефрина на фоне отягощенного аллергологического анамнеза.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.



Витаден, раствор (капли глазные)



Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

На одну тубик-капельницу (1 мл) *активных веществ*: магния хлористого 6-водного – 3,0 мг, кальция хлорида – 3,0 мг, никотиновой кислоты – 0,3 мг, аденозина – 1,0 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Прочие офтальмологические средства.

Код АТХ: S01XA.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

«Витаден» – комбинированный препарат для местного применения в офтальмологии. «Витаден» улучшает обмен веществ и кровоснабжение глазного яблока.

В состав препарата входят аденозин, магния хлорид, кальция хлорид, кислота никотиновая.

Аденозин – эндогенное биологически активное вещество. Вследствие активации специфических аденозиновых рецепторов принимает участие во многих биологических процессах. Оказывает сосудорасширяющее действие.

Магния хлорид. Магний является жизненно важным элементом, обнаруживается во всех тканях организма. Участвует в переносе, хранении и утилизации энергии, синтезе белка и нуклеиновых кислот, ряде митохондриальных процессов. Является кофактором многих ферментативных реакций. Контролирует баланс внутриклеточного калия.

Кальция хлорид. Ионы кальция участвуют в передаче нервных импульсов, в свертывании крови и других физиологических процессах. Кальций снижает проницаемость клеточных мембран и сосудистой стенки, предотвращает развитие воспалительных реакций.

Кислота никотиновая регулирует окислительно-восстановительные процессы, тканевое дыхание, оказывает сосудорасширяющее действие, улучшает микроциркуляцию, повышает фибринолитическую активность крови, уменьшает агрегацию тромбоцитов.

Аденозин и никотиновая кислота играют важную роль в энергетическом метаболизме хрусталика. *Магния хлорид и кальция хлорид* наряду с *аденозином и никотиновой кислотой* за счет улучшения трофики хрусталика препят-

ствуют образованию катаракты и ее прогрессированию у пациентов пожилого возраста.

Фармакокинетика

При местном применении активные компоненты препарата проникают в ткани и жидкости глаза. Возможно проникновение в системный кровоток через конъюнктиву, однако из-за незначительного количества системный эффект не определяется.

Показания к применению

Катаракта (старческая, миопическая, лучевая, травматическая и др.) в начальной стадии.

Способ применения и дозы

Конъюнктивально.

Взрослым закапывают в пораженный глаз по 1–2 капли 2–3 раза в сутки. Препарат применяют длительно.

Рекомендации по использованию тубик-капельниц: перед применением лекарственного средства снять с тубик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тубик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тубик-капельницы, используя его как пипетку. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по медицинскому применению лекарственного средства дозы, корпус тубик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок.

Побочное действие

Местные: кратковременное жжение, зуд, гиперемия, пощипывание глаз, контактная аллергия и контактный конъюнктивальный дерматит.

Системные эффекты наблюдаются крайне редко: тошнота, артериальная гипотония, головокружение и одышка очень кратковременно. Никотиновая кислота обладает сосудорасширяющим действием и может вызвать приливы, ощущение жара, обмороки и ощущение пульсации в висках.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к любому из компонентов препарата, в том числе к бензалкония хлориду.

Передозировка

Явления передозировки при применении лекарственного средства не описаны.

Особенности применения

Применение во время беременности и в период лактации: Достаточного опыта по применению препарата во время беременности и в период лактации нет. Возможно применение препарата у беременных женщин и кормящих матерей в том случае, если ожидаемый лечебный эффект превышает риск развития возможных побочных эффектов.

Использование в педиатрии: Безопасность применения препарата Витаден у детей не установлена.

При прогрессировании заболевания на фоне применения препарата следует рассмотреть вопрос о целесообразности продолжения лечения.

В период лечения препарат не следует применять при использовании мягких контактных линз в связи с опасностью абсорбции бензалкония хлорида.

Глазные капли «Витаден» нельзя принимать внутрь или вводить в виде инъекций.

В случае травматической катаракты при остроте зрения не менее 0,5 лечение назначают не ранее 2–3 месяца после травмы.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

В случае применения Витадена с другими офтальмологическими лекарственными средствами необходимо соблюдать промежуток в 15 минут между их применением.

Меры предосторожности

При применении препарата не требуется специальных мер предосторожности.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2 или № 10.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Искусственная слеза, раствор (капли глазные)

Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

На одну тубик-капельницу (1 мл) *активных веществ*: гипромеллозы (Метосцел Е4М Премиум) – 3,0 мг, декстрана 60 – 1,0 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Искусственные слезы и прочие индифферентные препараты.

Код АТХ: S01XA20.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Препарат для увлажнения роговицы. Искусственная слеза содержит декстран 60 и гипромеллозу (гидроксипропилметилцеллюлозу), которые в сочетании с естественной слезной жидкостью глаза повышают стабильность слезной пленки. Препарат восполняет дефицит слезной жидкости и улучшает увлажнение роговицы. После однократного закапывания действие препарата сохраняется в течение 90 мин.

Фармакокинетика

Гипромеллоза имеет большой молекулярный вес (86 000 Дальтон) и поэтому всасывается медленно. Гипромеллоза является метаболически инертным материалом.

Показания к применению

- синдром сухого глаза;
- облегчение роговичного синдрома (в т.ч. дискомфорт, жжение, чувство инородного тела).

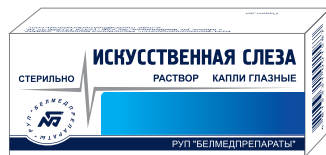
Способ применения и дозы

В конъюнктивальный мешок. По 1–2 капли по мере необходимости. При отсутствии эффекта следует прекратить закапывание препарата.

Побочное действие

Местные:

- затуманивание зрения, преходящий дискомфорт;
- временное раздражение (гиперемия).



Противопоказания

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата; детский возраст (данных о возможности применения препарата у детей нет).

Применение во время беременности и лактации

Адекватных и контролируемых исследований у беременных женщин и кормящих матерей не проводилось.

Передозировка

При местном применении передозировка маловероятна.

Лечение следует промыть глаза обильным количеством теплой воды.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

При назначении искусственной слезы вместе с другими местными офтальмологическими препаратами необходимо соблюдать интервал между закапываниями, как минимум, в 10–15 минут.

Особые указания

Контактные линзы необходимо снять перед закапыванием, и одеть через 15 мин.

Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами: после закапывания возможна временная неясность зрения или другие визуальные беспокойства, что может негативно повлиять на способность управлять автомобилем или другими потенциально опасными механизмами. В этом случае необходимо подождать некоторое время до восстановления зрения.

Упаковка

По 1 мл в тубик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Лакэмокс, капли глазные 10 мг/1г

Международное непатентованное название
Отсутствует.

Состав

На один флакон (5 г или 10 г) *активного вещества* эмоксипина – 50 мг или 100 мг; *вспомогательное вещество* – гидромеллоза.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Прочие офтальмологические средства.

Код АТХ: S01XA.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Лекарственное средство для местного применения в офтальмологии. Лакэмокс является увлажняющим средством, эпителипротектором роговицы и конъюнктивы, ингибитором свободнорадикальных процессов, антигипоксантом и антиоксидантом. Благодаря своему механизму действия и широкому спектру фармакологических эффектов, основанных на аддитивном эффекте эмоксипина и гипромеллозы, он оказывает влияние на основные звенья патогенеза различных заболеваний переднего сегмента глаза, связанных с процессами свободнорадикального окисления и кислородзависимыми патологическими состояниями.

Эмоксипин является универсальным стабилизатором мембранных структур сетчатой оболочки глаза. Способен защищать сетчатку от повреждающего действия стресса, света высокой интенсивности, гипербарической оксигенации. Предотвращает возникновение нарушений функциональной активности сетчатки в результате развития внутриглазных геморрагии. Способствует рассасыванию внутриглазных кровоизлияний. Эффективно ингибирует свободнорадикальное окисление липидов биомембран, повышает активность антиоксидантных ферментов. В экстремальных ситуациях, сопровождающихся усилением перекисного окисления липидов и гипоксией, оптимизирует биоэнергетические процессы.

Гипромеллоза, входящая в состав препарата в качестве биополимерного носителя способствует улучшению биоадгезивного действия, в силу выраженных гидрофильных свойств уменьшает явления отека тканей глаза. Способствует восстановлению, стабильности и воспроизведению оптических характеристик слезной пленки, усиливает цитопротекторное действие.



Фармакокинетика

При инстилляциях глазных капель максимальная концентрация эмоксипина во влаге передней камеры глаза достигается к концу первого часа после введения. Через 4–6 часов эмоксипин не определяется в терапевтически значимых концентрациях в тканях и влаге органа зрения. Период полувыведения препарата из внутриглазной жидкости составляет 0,4 часа. Максимальное накопление эмоксипина отмечается в сосудистой оболочке глаза. Среднее время удержания препарата в сетчатке составляет около 1,5–2 часов.

Показания к применению

Состояния, сопровождающиеся развитием эпителиопатий роговицы и конъюнктивы:

- блефариты, конъюнктивиты, дистрофии роговицы, рецидивирующая эрозия роговицы, кератоконус, птеригиум, симблефарон, лагофтальм, экзофтальм, пемфигус;
- лечение и профилактика воспалений и ожогов роговицы;
- «глазной мониторный» синдром, защита роговицы при ношении контактных линз.

Способ применения и дозы:

Лекарственное средство применяют в виде инстилляций в конъюнктивальный мешок по 1–2 капли 3 раза в день. Продолжительность курса лечения зависит от течения заболевания (обычно составляет 3–30 дней) и определяется врачом. При наличии показаний и хорошей переносимости продолжительность курса лечения может составлять до 6 месяцев. При необходимости повторные курсы лечения проводятся с интервалом 4–6 месяцев.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: Перед применением лекарственного средства удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель лекарственного средства. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Побочное действие

- чувство жжения, зуд, аллергические реакции,
- кратковременное покраснение конъюнктивы, ощущение инородного тела в глазу, болезненность в месте инстилляций, не требующие отмены лекарственного средства.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к эмоксипину и другим компонентам лекарственного средства, аллергические заболевания, полиаллергия, беременность.

Передозировка

Явлений передозировки при применении глазных капель лакэмокса не описано.

Особенности применения:

Возможно применение лекарственного средства в период лактации (грудного вскармливания) по показаниям. Применение лакэмокса возможно только в перерывах между ношением контактных линз.

Меры предосторожности

Не рекомендуется в острой фазе химического ожога роговицы и конъюнктивы до полного удаления токсических веществ.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами. Сразу после инстилляциии возможна нечеткость зрительного восприятия, что может повлечь за собой затруднения в управлении транспортными средствами или при работе с механизмами. Поэтому приступать к выполнению работы, требующей четкости зрения, следует не ранее, чем спустя 15 мин после инстилляциии.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Несовместим с глазными каплями, содержащими соли металлов.

При необходимости одновременного использования других офтальмологических лекарственных средств (глазные капли и др.) лакэмокс применяют последним, после полного всасывания предшествующего препарата (не менее чем через 10–15 минут).

Упаковка

По 5 г или 10 г во флаконах вместе с крышкой-капельницей.

Условия отпуска

Без рецепта.

СЕВИТИН, раствор (капли глазные/капли в нос)

Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

Активного вещества L-карнозина – 50 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз. Препараты для местного применения при заболеваниях носа. Антиоксиданты. Антигипоксанты.

Код АТХ: S01XA, R01AX.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Карнозин – гистидинсодержащий дипептид, один из естественных продуктов обмена веществ в организме человека. Является биологически активным дипептидом, влияющим на метаболические процессы: гликолиз, окислительное фосфорилирование. L-карнозин обнаружен в организме млекопитающих (в мышечной и нервной ткани, в хрусталике, сетчатке и других тканях глазного яблока).

Механизм действия обусловлен антиоксидантным и мембранопротекторным действием. Карнозин ингибирует перекисное окисление липидов, усиливает антиоксидантную защиту, повышает устойчивость организма к воздействию различных патологических факторов при кислородозависимых состояниях. Является подвижным буфером протонов, модулирует активность глутаматергических рецепторных комплексов. Карнозин обладает ускоряющим влиянием на процессы окислительного фосфорилирования, что приводит к ресинтезу необходимых для мышечной работы макроэргических соединений. Усиливает синтез АТФ, повышает соотношение Ca^{++} /АТФ при нарушенном активном транспорте ионов кальция в саркоплазматическом ретикулуме, увеличивает эффективность активного транспорта ионов натрия и калия. Способствует удалению лактата из мышечной ткани, снятию мышечного утомления; увеличивает силу и продолжительность мышечных сокращений. Карнозин улучшает кровоснабжение, микроциркуляцию и реологические свойства крови, стабилизирует мембранные структуры.

Лекарственное средство обладает местным противовоспалительным и антиаллергическим действием. Нейтрализует гипохлорит-анион, генерируемый миелопероксидазой (образуется при аллергических поражениях, вирусной и бактериальной инфекции в результате дегрануляции нейтрофилов); блокирует закисление в очаге воспаления. Обладает модулирующим действием на клеточный иммунитет.



Ускоряет заживление дефектов и повреждений эпителия роговицы травматической, химической, лучевой, инфекционной и трофической этиологии. Обладает выраженной терапевтической эффективностью при лечении трофических кератитов, постгерпетической эпителиопатии, первичной и вторичной дистрофии роговицы, рецидивирующей эрозии роговицы, буллезной кератопатии. Карнозин в составе комплексной терапии ускоряет заживление язвенных кератопатий роговицы при герпесвирусной и бактериальной инфекции, сухом кератоконъюнктивите. Способствует устранению симптомов сезонного аллергического риноконъюнктивита, сезонного аллергического ринита (уменьшает заложенность носа, зуд в носу, чихание, выделения из носа).

Фармакокинетика

При применении глазных капель карнозина активное вещество в биологически активных концентрациях не поступает в системный кровоток. Терапевтическая концентрация достигается при местном применении лекарственного средства в тканях и биологических жидкостях глаза, слизистой оболочки носа.

Карнозин полностью метаболизируется в организме человека и не накапливается в органах и тканях. Подвергается гидролизу ферментом карнозиназой, локализованной в тонком кишечнике, печени, легких, тканях глаза, обонятельном эпителии носа, селезенке, сердце, скелетных мышцах, сыворотке крови. Экскретируется с мочой.

Показания к применению

Язвенный кератит, кератопатия (различной этиологии), метаболические заболевания тканей роговицы. Сезонный аллергический риноконъюнктивит. Сезонный аллергический ринит.

Способ применения и дозы

При язвенном кератите, кератопатии, метаболических заболеваниях тканей роговицы лекарственное средство применяют в виде инстилляций в конъюнктивальный мешок по 1–3 капли 4–6 раз в день. Продолжительность курса лечения зависит от течения заболевания (обычно составляет 1–3 недели) и определяется врачом.

При сезонном аллергическом риноконъюнктивите лекарственное средство назначают в виде инстилляций в конъюнктивальный мешок по 1–2 капли 4–6 раз в день. Продолжительность курса лечения – 8 недель.

При сезонном аллергическом рините лекарственное средство назначают по 5 капель в обе половины носа 3 раза в день в течение 8 недель.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: Перед применением лекарственного средства удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель лекарственного средства. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.



Рекомендации по использованию тьюбик-капельницы: перед применением лекарственного средства снять с тьюбик-капельницы защитный колпачок, ножницами отрезать мембрану горловины корпуса, не повреждая резьбовую часть. Перевернуть корпус тьюбик-капельницы с лекарственным средством горловиной вниз и мягким движением нажать на корпус тьюбик-капельницы, используя его как пипетку. После применения рекомендуемой по назначению врача или указанной в инструкции по медицинскому применению лекарственного средства дозы, корпус тьюбик-капельницы перевернуть резьбовой частью вверх и накрутить защитный колпачок.

Побочное действие

В редких случаях возможно чувство жжения, которое, как правило, не требует отмены лекарственного средства.

Противопоказания

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата.

Передозировка

Явлений передозировки при применении лекарственного средства не описано.

Особенности применения

Применение во время беременности и в период лактации. Из-за отсутствия соответствующих испытаний на человеке существует потенциальная опасность проявления нежелательных эффектов при беременности и кормлении грудью. В связи с этим, лекарственное средство противопоказано при беременности и лактации (необходимо прекратить грудное вскармливание на период лечения).

Меры предосторожности

Влияние на способность к управлению автотранспортом и потенциально опасными механизмами: не влияет.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Негативных проявлений при применении карнозина в случае одновременного применения с другими лекарственными средствами не описано.

В офтальмологии может применяться в комплексной терапии совместно с идоксуридином, глазной мазью ацикловира, дексаметазоном.

Упаковка

По 5 или 10 мл во флаконах вместе с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

По 1 мл в тьюбик-капельницах в упаковке № 2.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Тауфон, раствор (капли глазные) 40 мг/мл



Международное непатентованное название

Таурин.
Taurine.

Состав

Активного вещества таурина (тауфона) – 40 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз.

Код АТХ: S01XA.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Таурин является серосодержащей аминокислотой, образующейся в организме в процессе превращения цистеина. Стимулирует процессы репарации и регенерации при заболеваниях дистрофического характера и заболеваниях, сопровождающихся резким нарушением метаболизма глазных тканей. Способствует нормализации функций клеточных мембран, активизации энергетических и обменных процессов, сохранению электролитного состава цитоплазмы за счет накопления ионов калия и кальция, улучшения условий проведения нервного импульса.

Фармакокинетика

После инстилляции всасывается в микроколичествах. В тканях организма практически не подвергается окислению. В свободном виде обнаруживается в печени, мышцах, сердечной, нервной, мозговой тканях, в крови (в форменных элементах крови – больше, чем в плазме). Выводится почками.

Показания к применению

Дистрофия роговицы; катаракта (старческая, диабетическая, травматическая, лучевая); травма роговицы (в качестве стимулятора репаративных процессов). Дистрофические поражения сетчатой оболочки глаза, в т.ч. наследственные тапеторетинальные абнотрофии.

Имеются данные об эффективности тауфона в качестве средства, снижающего внутриглазное давление у больных глаукомой. В случае совместного применения тауфона с тимололом отмечено значительное усиление гипотензивного действия. Усиление эффекта достигается за счет увеличения коэффициента легкости оттока и снижения продукции водянистой влаги.

Способ применения и режим дозирования

Препарат назначают в виде инстилляций по 1–2 капли 2–4 раза в день в течение 3 мес. Курс повторяют с месячным интервалом.

При травмах и дистрофических заболеваниях роговицы применяют в тех же дозах в течение 1 мес.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку-капельницу.

Побочное действие

Возможны аллергические реакции.

Противопоказания

Гиперчувствительность.

С осторожностью: беременность, период лактации, дети до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

Передозировка

Случаев передозировки при применении глазных капель тауфона не описано.

Особенности применения

При необходимости одновременного использования других офтальмологических лекарственных средств (глазные капли и др.), интервал между применением тауфона и других препаратов должен составлять не менее 10–15 минут.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Возможно совместное применение тауфона с тимололом.

Случаев негативного лекарственного взаимодействия тауфона с другими препаратами, применяющимися в офтальмологии, не описано.

Упаковка

Во флаконах по 5 мл или 10 мл в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

Без рецепта.

Эмоксипин, раствор (капли глазные) 10 мг/мл



Международное непатентованное название

Эмоксипин.
Емохурине.

Состав

Активного вещества эмоксипина – 10 мг/мл.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний глаз.

Код АТХ: S01XA.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Ангиопротектор, уменьшает проницаемость сосудистой стенки, является ингибитором свободнорадикальных процессов, антигипоксантом и антиоксидантом, уменьшает вязкость крови и агрегацию тромбоцитов. Обладает ретинопротекторными свойствами, защищает сетчатку от повреждающего действия света высокой интенсивности, способствует рассасыванию внутриглазных кровоизлияний, улучшает микроциркуляцию глаза.

Фармакокинетика

При применении глазных капель эмоксипина активное вещество в биологически активных концентрациях не поступает в системный кровоток. Терапевтическая концентрация в тканях глаза достигается при однократном закапывании. Эмоксипин не накапливается в органах и тканях. В течение первых двух часов после применения концентрация эмоксипина в крови быстро снижается, через 24 часа препарат в крови отсутствует. В тканях глаза концентрация эмоксипина выше, чем в крови.

Показания к применению

Лечение – кровоизлияние в переднюю камеру глаза.

Лечение и профилактика – воспаление и ожог роговицы; защита роговицы (при ношении контактных линз); при дистрофических изменениях сетчатки в случае миопии высокой степени; придиабетической ретинопатии; для защиты сетчатки глаза от воздействия света высокой интенсивности (лазерные и солнечные ожоги, при лазерокоагуляции).

Способ применения и режим дозирования

Препарат назначают в виде инстилляций в конъюнктивный мешок по 1–2 капли 2–3 раза в день. Длительность лечения зависит от тяжести заболева-

ния и определяется врачом (обычно составляет 3–30 дней). При необходимости и хорошей переносимости курс лечения может быть продолжен до 6 месяцев. При необходимости повторные курсы лечения проводятся с интервалом 4–6 месяцев.

Рекомендации по использованию флаконов с крышками-капельницами: перед применением препарата удалить с флакона алюминиевый колпачок, снять резиновую пробку и закрыть флакон крышкой-капельницей, предварительно освобожденной от упаковки. Затем снять колпачок с крышки-капельницы, перевернуть флакон, закапать необходимое количество капель препарата. После применения флакон вернуть в вертикальное положение и надеть колпачок на крышку – капельницу.

Побочное действие

Как правило, неблагоприятных эффектов при применении препарата не наблюдается.

В отдельных случаях возможно чувство жжения, зуд, кратковременное покраснение конъюнктивы, которые, как правило, не требуют отмены препарата.

Противопоказания

Гиперчувствительность, беременность.

С осторожностью: период лактации (по показаниям).

Передозировка

Случаев передозировки при применении глазных капель эмоксипина не описано.

Особенности применения

Препарат не влияет на способность управлять транспортными средствами и машинным оборудованием.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Негативных проявлений при применении Эмоксипина на фоне терапии другими лекарственными препаратами не описано.

При необходимости одновременного применения других глазных капель препарат закапывают последним, после полного всасывания предыдущего лекарственного средства (не менее чем через 15 мин).

Упаковка

По 5 мл во флаконах в комплекте с крышкой-капельницей в упаковке № 1.

Отпуск из аптек

По рецепту.

Фотолон, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 25 мг, 50 мг, 100 мг

Международное непатентованное название

Отсутствует.

Состав

Активного вещества хлорина Е6 в виде тринатриевой соли – 25 мг, 50 мг или 100 мг.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты для фотодинамической терапии.

Код АТХ: L01XD.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Фотолон избирательно накапливается в патологической ткани (доброкачественные и злокачественные новообразования различного генеза и локализации, преимущественно характеризующиеся неоваскуляризацией) и при локальном воздействии света с длиной волны 660–670 нм обеспечивает фотосенсибилизирующий эффект, приводящий к повреждению опухолевой ткани. Фотолон также является высокоинформативным диагностическим средством при спектрофлуоресцентном исследовании.

Фармакокинетика

После внутривенного введения Фотолонa максимальные количества препарата в опухоли регистрируются через 3 часа с момента введения, затем концентрация активного вещества медленно снижается. В клетках эндотелия сосудов максимальные количества препарата обнаруживаются через 10–15 мин после начала инфузии. Через 24 ч после внутривенного введения Фотолонa в крови обнаруживаются следовые количества препарата. Фотолон хорошо проникает через тканевые и клеточные барьеры, обнаруживается в тимусе, коже, головном и костном мозге, селезенке, яичниках, надпочечниках, сердце, поджелудочной железе, желудке, почках, печени, легких.

Показания к применению

В офтальмологии: фотодинамическая терапия заболеваний органа зрения, сопровождающихся развитием новообразованных сосудов в его структурах:



субретинальные неоваскулярные мембраны при центральной инволюционной хориоретинальной дистрофии и миопической макулопатии.

Способ применения и дозы

В офтальмологии: Раствор Фотолона готовят *ex tempore*. Препарат применяют в дозе 6–8 мг/м² поверхности тела больного. Рассчитанную дозу растворяют в соответствующем объеме 0,9% раствора хлорида натрия до конечной концентрации 2 мг/мл (к содержимому флакона с 25 мг Фотолона прибавляют 12,5 мл растворителя; к содержимому флакона, содержащего 50 мг Фотолона прибавляют 25 мл растворителя; к содержимому флакона, содержащего 100 мг Фотолона прибавляют 50 мл растворителя). Дозе Фотолона 10,6 мг соответствует 5,3 мл раствора; дозе 14,4 мг – 7,2 мл раствора. Затем доводят объем раствора 0,9% раствором хлорида натрия до 30 мл. Полученный раствор Фотолона вводят внутривенно со скоростью 3 мл/мин с использованием шприцевого программируемого дозатора. Одновременно с началом инфузии включают таймер. Длительность введения равняется 10 мин. Лазерное облучение проводят через 10–15 мин после начала введения Фотолона (но не позднее 20 мин). Интенсивность оптического излучения 600 мВт/см². Доза облучения 50 Дж/см. Для достижения необходимой дозы облучения при соблюдении названных параметров облучения требуется около 83 сек.

Побочное действие

Повышение температуры тела и боли в зоне облучения (купируются анальгезирующими препаратами), повышение артериального давления у больных с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы. При введении в терапевтических дозах обладает слабовыраженной системной фототоксичностью. В первую неделю после введения препарата при нарушении светового режима у больных может развиваться гиперемия и отек открытых поверхностей тела (без пигментации). Потенциальными офтальмологическими побочными эффектами (встречаются крайне редко) могут быть снижение остроты зрения, дефекты поля зрения, слезотечение, субретинальное кровоизлияние, кровоизлияние в стекловидное тело).

Противопоказания

Гиперчувствительность, выраженная почечная или печеночная недостаточность, заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации, беременность, период лактации, детский возраст.

Передозировка

Симптомы: одышка, тахикардия, повышение артериального давления, возбуждение, сменяющееся угнетением, гипотермия. При проведении сеанса фотодинамической терапии с Фотолоном при лечении офтальмологической патологии возможна передозировка препарата, а также превышение дозы облучения. В этих случаях возможны осложнения, связанные с неселективным вли-

янием фотосенсибилизатора на сосуды сетчатки, в числе которых: отсутствие перфузии нормальных сосудов (капилляров) сетчатки, кровоизлияния в стекловидное тело, субретинальные и интратретинальные кровотечения, усиление фиброза, резкое снижение остроты зрения в течение 7 дней после ФДТ, которое может быть длительно сохраняющимся.

Лечение: симптоматическая терапия (специфического антидота нет).

Особенности применения

Начиная с первого дня применения Фотолон, открытые поверхности тела следует обрабатывать фотозащитным кремом.

Меры предосторожности

В период лечения необходимо избегать солнечного и ультрафиолетового излучения.

Пациент должен быть проинструктирован о необходимости строгого соблюдения светового режима (исключается воздействие прямого солнечного света, просмотр телевизора и т.д.). Введение препарата следует проводить в затемненном помещении.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Возможно совместное применение с анальгезирующими средствами. Не рекомендуется использование местноанестезирующих средств (инфильтрационная анестезия). Назначение препаратов «Биен», «Репарэф», способствует ранней эпителизации раневого дефекта, усилению роста соединительной ткани, снижению болевого синдрома. Фотолон не должен назначаться одновременно с медикаментозными средствами, влияющими на фоточувствительность (антибиотики тетрациклинового и фторхинолонового рядов, сульфонамиды, производные фенотиазина, гипогликемические препараты – производные сульфонилмочевины (глибенкламид, тиазидные диуретики, гризеофульвин) и другие препараты с известной фотосенсибилизирующей активностью). Не следует применять Фотолон одновременно с лекарственными средствами, которые могут ослабить эффективность проводимого лечения (бета-каротин, этанол, маннит). Исключается одновременное назначение препаратов с известным повреждающим действием в отношении печени, а также тех, которые могут влиять на метаболизм хлорина и пролонгировать системную фототоксичность (ингибиторы и индукторы CYP3A4 – циметидин, кетоконазол, интраконазол, эритромицин, саквинамир, ритонавир, рифампицин).

Упаковка

По 25 мг во флаконах или по 50 мг и 100 мг в бутылках или флаконах в упаковке №1.

Условия отпуска

Применяют только в условиях стационара.

Алфавитный указатель

Ацетилсалициловая кислота, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций 25 мг и 50 мг	27
Витаден, раствор (капли глазные)	61
Гентадекс, раствор (капли глазные) 1 мг/3 мг/1 мл	39
Гентамицина сульфат, раствор (капли глазные) 3 мг/мл	3
Дексаметазон, раствор (капли глазные) 1 мг/мл	31
Диклофенак, раствор (капли глазные) 1 мг/мл	35
Искусственная слеза, раствор (капли глазные).....	64
Лакэмокс, капли глазные 10 мг/1 г	66
Левомецетин, раствор (капли глазные) 2,5 мг/мл	6
Левифлоксацин, раствор (капли глазные) 5 мг/мл	9
Нуклеавир, мазь глазная	12
Пилокарпина гидрохлорид, раствор (капли глазные) 10 мг/мл	43
Проксодолол, раствор (капли глазные) 10 мг/мл	47
Севитин, раствор (капли глазные/капли в нос)	69
Сульфацил-Белмед, раствор (капли глазные) 200 мг/мл	14
Сульфацил-натрий, раствор (капли глазные) 300 мг/мл	17
Тауфон, раствор (капли глазные) 40 мг/мл	72
Тимолол, раствор (капли глазные) 2,5 мг/мл и 5 мг/мл	53
Тимолол-лонг, раствор (капли глазные) 5 мг/мл	57
Фотолон, порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 25 мг, 50 мг и 100 мг	76
Цинка сульфат 0,25% и борная кислота 2%, раствор (капли глазные)	20
Ципрофлоксацин, раствор (капли глазные) 3 мг/мл	23
Эмоксипин, раствор (капли глазные) 10 мг/мл	74

УДК 615.457:[615.12:658.115](476)
ББК 52.81(4Бей)я2
Л43

Справочное издание

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ
производства РУП «Белмедпрепараты»**

Редакционная группа: Н. Г. Ендза, Е. Н. Карпилович
Компьютерная верстка К. В. Шарпило

Подписано в печать 26.08.2014. Формат 60x84 в $1/_{16}$.
Бумага офсетная. Печать офсетная. Усл. печ. л. 4,65.
Уч.-изд.л. 3,42. Тираж 1000 экз. Заказ

Выпущено по заказу РУП «Белмедпрепараты»

ООО «ПАРАДОКС»

Свидетельство о регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/221 от 12.03.2014.
Ул. К. Маркса, 21–25, 230030, г. Минск. Тел. 380-43-11.

ISBN 978-985-451-330-0

© РУП «Белмедпрепараты», 2014
© Оформление. ООО «Парадокс», 2014

